

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

147373

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0008659**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAOUTI ABDELNATIF Date de naissance : 21/06/1959

Adresse : HAY NANDAROUNIA R.D N°73 AIN CHOCK/CASABLANCA.

Tél. : 0661714290

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور العلامي محمد  
اختصاصي في الأمراض  
الصدرية والحساسية  
47، شارع 11 يناير - الدار البيضاء

Date de consultation : 07/01/2023

Nom et prénom du malade : Yell saouti Tomase

Age : 22 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : furunculose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 07/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/1/23	✓2		250,00	الدكتور محمد بن علي بن ناصر العتيبي العنوان: شارع 11 بناء 10 المانع: 2

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LATRICH SARL 10, Rue Al Godeb, Bata, Aïr, Tchad Tél. : +235 032040427 Fax : +235 03204029	7/01/23	258,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. de Ruyck - Radiologue Spécialiste de la Radiologie Thoracique	07/01/23	3/2	200,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

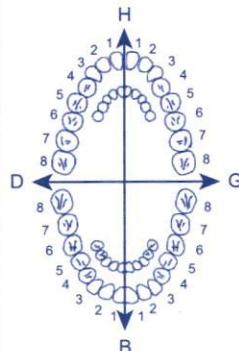
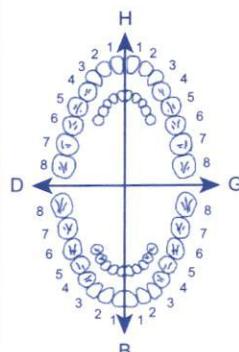
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

UT. AV:

PPV (DH):

PPV :

LOT :

PER :

40,00

LOT : 9436

UT. AV : 06 - 25

P.P.V : 32 DH 60

VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH

118061 141258

HE

Docteur El MAHI Mohamed

Ex. Médecin Chef Des Services de  
Pneumophysiologie de Casablanca (BMSO)

Spécialiste des Maladies du Poumon

Appareil Respiratoire, Tuberculose

Maladies Allergiques (ASTHME)

Diplôme National Français De Pneumophysiologie

Diplôme D'allergologie Et D'immunologie Clinique

Français de Maladies du Sommeil

Tests d'Allergie - Radiologie, Fibroscopie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

PHARMACIE LUMINESCENCE  
 LAHRICHI SARLA  
 550, Bd Al Qods, Inara, Ain Chtatah  
 Casablanca - Maroc - Tél.: 05 22 47 36 10  
 Fax: 05 22 47 36 11

Dossi P19-0008659

n° 2651

LOT : 9436

UT. AV : 06 - 25

P.P.V : 32 DH 60

VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH

118061 141258

10  
9981

الدكتور المادي محمد

ن قسم أمراض الجهاز التنفسي بالدار البيضاء

في أمراض الرئة، الجهاز التنفسي، والسل

أمراض الحساسية (الopicية)

دبلوم الدراسات الخاصة في الجهاز التنفسي

دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات

اختبار الحساسية، الكشف بالأشعة

الاستكشاف الوظيفي للجهاز التنفسي

Requête pour le  
 patient  
 en date 08/01/2023  
 par l'apothicaire  
 Saouti Imane

- 1/ Predni 20 mg le matin (5) 40 ₣  
 4cp effervescent ds 1/2 bouteille d'eau x 8 ₣
- 2/ Copaxin 500 (1 bte de 7 cp) + Eroxin 112 ₣  
 1cp apres dejuner x 7 ₣ 32 ₣
- 3/ Shurel Syrup 1 cuill à S x 3 ₣ 45 ₣
- 4/ Ventoline Spray 3 bueffées x 3 ₣ 28 ₣  
 + 3 j fees 2 bueffées x 3 ₣ 15 ₣
- 5/ Vineesalon (1 bte de 15 cp)  
 14 le Sain ₣ 258 ₣

الدكتور المادي محمد  
 اختصاصي في الأمراض  
 الصدرية و الحساسية  
 شارع 11 ش. الدار السفلي

06 61 21 57 18 - الهاتف 05 22 47 36 11 - الفاكس : 05 22 47 36 10 - المتنقل : 05 22 47 36 11

10 شارع 11 يناير - الدار السفلي - 10 Bd 11 janvier - Casablanca - Tél : 05 22 47 36 10 - Fax : 05 22 47 36 11 - Gsm : 06 61 21 57 18

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE**Docteur El MAHI Mohamed**Ex. Médecin Chef Des Services de  
Pneumophysiologie de Casablanca (BMSO)Spécialiste des Maladies du Poumon  
Appareil Respiratoire, Tuberculose  
Maladies Allergiques (ASTHME)

Diplôme National Français De Pneumophysiologie

Diplôme D'allergologie Et D'immunologie Clinique

Français de Maladies du Sommeil

Tests d'Allergie - Radiologie - Fibroscopie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

**الدكتور الماهي محمد**

سابقا رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسى بالدار البيضاء

اختصاصى فى أمراض الرئة، الجهاز التنفسى، والسل  
أمراض الحساسية (الفيقحة)دبلوم الدراسات الخاصة فى الجهاز التنفسى  
دبلوم الدراسات الخاصة فى أمراض الحساسياتاختبار الحساسية، الكشف بالأئمة  
الاستكشاف الوظيفي للجهاز التنفسى

Casablanca, Le

07/01/2023

الدار البيضاء في

Hello Saouti ImaneReçu du cliché thoracique,  $\Sigma = 200 / \frac{18}{12}$ Compte rendu radiologiquePoints tuberculeux bilatéraux