

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 canalaires, 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 canalaires.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5131

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAROUI Norelline

Date de naissance :

Adresse : IBSM

Tél. : 0661219473

Total des frais engagés : 150 + 1317,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

BELKEBIR Khadija
Médecine Générale
Rue 27 N° 04 El Alia
Cité Oufia Casablanca
Tél : 05 22 90 48 76

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/01/2023

Nom et prénom du malade : LANANI NAGAÏ Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 :

Le : 02/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

8



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 02/01 | 9 | 1 | 157 | MT DR. BELKEBIR Khadija Médecine Générale Rue 27 N° 92 Casablanca Tél: 05 22 90 48 76 |
| 10/23 | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Alma Chirurgie Médicale Docteur en Pharmacie 39 Boulevard M. Youssef blanca - Tél: 05 22 22 22 77 NPE: 092043355 | 02/01/2023 | 1317,40 |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| | 00000000 | 00000000 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| B | | |
| G | | |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khadija BELKEBIR

MEDECINE GENERALE

Lot, EL Alia - Rue 27 N° 94
Bd OuedTansift - EL Oulfa
T : 05 22 90 48 76 - CASABLANCA

الدكتورة خديجة بلكبير

الطب العام

تجزئة العالية - الزنقة 27 الرقم 94

شارع وادي تانسيفت - الألفة

الهاتف 0522904876 - الدارالبيضاء

Casablanca, le 22-01-23 في الدارالبيضاء .

M-T LAROUI NAGAT

47,90x23

→ Anafranil 150 mg 9 25
x 21 (X/10)

N° D'AMM: 736/16DMP/21/NRG
LOT: 22119 PER: 09/2027
PPV: 48,50 DH

2)
48,50

65,10 3)

970 03 2022
BIOCODEX MA
PPV 65.10 DH

82,10 4)

Imexal

(A/S)

Dr. BE' MÉ
RUE Cité Té

SYNTHMEDIC
22 rue zoubier benn al oussai roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
64015DMP/21/NRG P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

5) زنقة

شارع

20,00

20,60

1317,40



DR. BELKEBIR Khadija
Médecine Générale
Rue 27 N° 10
Cité Oufa
Tél : 05 22 90 47 78

INPE:092043355

PHARMACIE MY YOUSSEF
Salma Chaher en Pharmacie
139, Boulevard M.Youssef
Boulevarde M.Youssef
Té: 05 22 22 22 22

LOT: M21001
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M21001
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M21135
EXP: AOU 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M21001
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M20194
EXP: OCT 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M22020
EXP: DEC 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M20194
EXP: OCT 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M20194
EXP: OCT 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M21001
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M22020
EXP: DEC 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M20150
EXP: AOU 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M20186
EXP: OCT 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M22020
EXP: DEC 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M21001
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: M21135
EXP: AOU 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M22020
EXP: DEC 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M21036
EXP: JAN 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M22027
EXP: JAN 2025
PPV: 47,90 DH

LOT: M21134
EXP: AOU 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M21036
EXP: JAN 2024
PPV: 47,90 DH

LOT: M22022
EXP: JAN 2025
PPV: 47,90 DH

LOT: M22027
EXP: JAN 2025
PPV: 47,90 DH

LOT: M21096
EXP: JUL 2024
PPV: 47,90 DH