

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0011329

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5A.18

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN ABDELKrim ELFILALI SAMIR

Date de naissance : 15/6/1960

Adresse : YOUSSEF RIM Jnane californie apt 19

Tél. : 066.965.063

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. BESRI  
186  
Gynécologie  
Tél : 022.50.11.82  
Médicale

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/01/2023

Nom et prénom du malade : BEN ABDELKrim ELFILALI 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 : Casablanca

Le : 27/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet Dr signature du Médecin atteste le paiement des Actes
27/01/2023	Gynéco		200,00	Dr BESRI RABIA Médecine Gynécologique Médicale Echographie
				180, Ed, El 100g, an Choc's Télé 022.50.10.00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ADDIAR</b> 16-TB-RP-3 Al-Jadid Al Jadida UnChock-Cusa-022-50.75.19	27/01/23	267,30
<b>PHARMACIE ADDIAR</b> 16-TB-RP-3 Al-Jadid Al Jadida UnChock-Cusa-022-50.75.19		

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

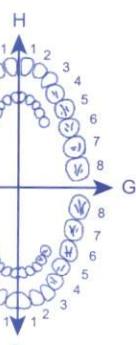
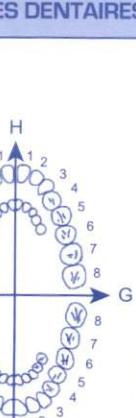
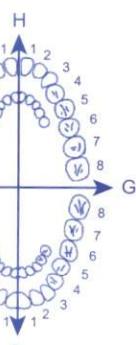
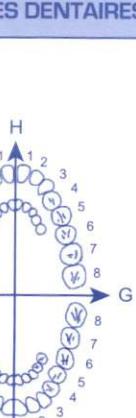
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ B & \end{array}$			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BESRI Rabéa**

**MÉDECINE GÉNÉRALE**

Diplômée en Echographie  
de la Faculté de Médecine de Paris

**GYNÉCOLOGIE MÉDICALE**

Médecine de Travail  
Médecin Expert Assermenté  
Auprès des Tribunaux

786, Bd. El Qods - Mandarona - Ain chok  
Casablanca - Tel. : 05 22 50 11 82

**الدكتورة بصرى ربیعة**  
**الطب العام**  
**اختصاصية في الفحص بالصدى**  
**خريجة كلية الطب بباريس**  
**أمراض النساء**  
**طب الشغل**  
**طبيبة محلفة لدى المحاكم**

786، شارع القدس - منظرنا - عين الشق  
دار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 11 82

Casablanca, le : ٢٧/٠١/٢٠٢٣ الدار البيضاء، في :

BENABDULKRIM EL ALALI WALID

1) Ajout ٢٠٠ **(S.V)**

٣٣,٧٠ ١٤٥/١٥ plv ٣٥

2) Ajout ٥٧ **(S.V)**  
٢٩,٠٠ ١٤٥/١٥ le mat plv ٧٥

3) rdt c ١٥٠ ٠ **(S.V)**

١٥,٣٥ ١٤٥/١٥

~~PHARMACIE ADDIAR  
16-18 Rue ٦٣ Al Jadida  
UnChock-Casa-022-58.75.19~~

4) rdt-D cure **(S.V)**

٥٦,٣٥ ١٣٥/١٥ plv ١موس ٢

5) Relaxion ٨٦ ١٥٠ **(S.V)**

٨٧,٠٠ ٣٣ ١٤٥/١٥ le mat

**Dr. BESRI RABIA**  
Médecine Générale Echographie  
Gynécologique Médicale  
Ref ! 022.50.11.82

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 06/2025  
LOT 2700111



10 أقراص ملمسة  
عن طريق الفم

# الدورا ٥ ملغ

ديفلاوراتادين

مرة واحدة يومياً

طويل المفعول

لا يسبب النعاس

مضاد للحساسية

ALORA 5 mg

10 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410072

LOT: M0884  
PER: 10/2024  
PPU: 29,00DH

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. وأجدي صيدلي مسؤول

146-147 نهج الصادق بن المنذر - الدار البيضاء

# axium® B6

150 mg

*2 gélules par jour*

ANT  
LOT : 220212  
DLUO : 02/2025  
87,00 DH

**magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>**

VOIE ORALE  
60 GÉLULES

boratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

