

# 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

- Reclamation : 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.

M22- 0038053

Optique 152093  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8127

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN HAMMOU ABDELWAHED

Date de naissance : 21/05/1955

Adresse : 13 Rue SIBEL SIROUA HAY ESSALAM CASA

Tél. : 06 61 57 16 77 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin



INPE : 091082156

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/03/2023

Nom et prénom du malade : Nait Phon

Lien de parenté :  Lui-même

Age: 55 ans  
Visite Parmi de conduite  
Certificat de Gynécologie, 116 Rue Ennahas n°100 (ex Peugeot), Casablanca, Tél/Fax 0522 23 32 41

Nature de la maladie : Bronchite aigüe

Diplômée en Echographie, 116 Rue Ennahas n°100 (ex Peugeot), Casablanca, Tél/Fax 0522 23 32 41

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 : CASA

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : R.B

## 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 Relevé des Actes
26/06/2023		9	200,00	 Dr. Soumou KABA
				RELEVE DES ACTES MEDICALS N°: 09108215 DATE: 26/06/2023 NOM: Dr. SOUMOU KABA CODE: 255223-32-41

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMA CIE L'OUATAN Mme DRIBALI Pharmacie Ghanda Casablanca 05 22 36 17 31</i>	06/03/2013	219,20

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

## 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Soumia KABBAJ EL AMRANI

Médecine Générale

Certificat de Gynécologie médicale

Diplôme Universitaire de Nutrition et de diététique

Diplômée en Echographie

Certificat de pose du Stérilet

E.C.G Glycémie

الدكتورة سمية قباج العمراني

الطب العام

شهادة طب النساء

دبلوم التغذية و الحمية

دبلوم الفحص بالصدى

شهادة تركيب التوليب

التخطيط الكهربائي للقلب

و التحليل السكري

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء :

06/03/2023

PPV: 56,30 DH

LOT: 21K23D

EXP: 11/2023

Vita C 1000®

PPV 150DH30

EXP 08/2024

LOT 180557

Mme Naitlhou Ep Benhamou Sanaa

PPV: 79DH70

PER: 08/24

LOT: K2177

79,70 AZIX 500 CP

1 comprimé le matin, prendre à distance des repas, pen

14,00

DOLIPRANE 1G CP

1 cp 2x/j fois par jour si fièvre

15,30

VITA C 1000 CP EFFERVESCENT

1cp /j le matin

9,20

RINOMICINE SACHETS

1 2x/j

56,30

D CURE 25000AMPOULES BUVABLES

2 ampoule/semaine pendant 01mois puis 1ampoule/semois par 06 mois

32,20

BRONCHATHIOL Sirop adultes

21,90

Dr. Soumia KABBAJ EL AMRANI  
Diplômée en Médecine Générale  
Diplômée en Echographie  
116, Rue Ennahas Nahouï - Maârif - Casablanca  
Tél & Fax: 922 23 32 41

HARMACIE L.  
Mme DRIBITA Far.  
Pharmaciennes  
6, Bd. Ghendi - Casablanca  
Tél: 05 22 36 16 3.

PPV 31DH20  
PER 07/22  
LOT 11660

PPV: 14DH00  
PER: 06/25  
LOT: L2011

116 زنقة النحاس النحوي (بلفو سابقا) - المغاريف - الدار البيضاء - الهاتف و الفاكس : 05 22 23 32 41  
116, rue Ennahas Nahouï (ex Pelvoux) - Maârif - Casablanca Tél/Fax: 05 22 23 32 41