

# 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.

M22- 0036753 *AS830*

Optique  Autres

Maladie  Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *9684* Société : *RAM*

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *BASSAJI Abdelezziz*

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : *066 132 52 55* Total des frais engagés : *527,10* Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *29/11/2022*

Nom et prénom du malade : *Abderrazek Sanaa* Age : *46 ans*

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Maladie épileptique*

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 02/11/2022*

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
29/11/2022				<i>J. G.</i>

*Dr. Dr. Khalil El Fatimi - Chirurgien Dentiste - Casablanca - Maroc*

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AMINE SARL - Leila EL KOUHENE - Sidi Maârouf - Casablanca - Tél. 0529 25 85</i>	29/11/2022	157.10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

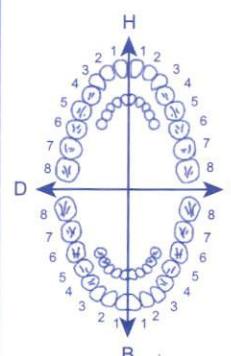
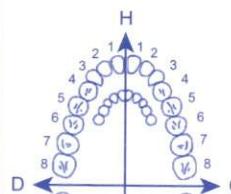
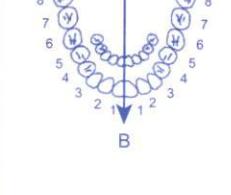
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>SERVICE Reeducation</i>	30.11.22	3	géné			360.00

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000	G		
B	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
	H				
D				G	
B					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 29/11/2022

Madame ARRAS

42160

10/ Motric 7,5 mg cte

0,1 cp le matin

0,1 cp le soir

52180

2/ -

Ced 20 w

LOT 210604  
EXP 12/2023  
PPV 52.80DH

PPV: 42DH60  
PER: 10/24  
LOT: K2733

PHARMACIE AMINE SARE  
Lejla EL KOUHENE  
Boulevard Mohamed Taïeb Naciri, Casablanca  
Tél: +212 529 004 466 - Fax: +212 529 038 868 - www.i

22190 yr

3/ -

Codolipine

0,1 gélule

4/ -

PHARMACIE AMINE SARE  
Lejla EL KOUHENE  
Boulevard Mohamed Taïeb Naciri, Casablanca  
Tél: +212 529 004 466 - Fax: +212 529 038 868 - www.i

40/ Cloprame

0,2

1 cp

le matin

PPV 22DH20  
PER 09/24  
LOT L2911

PPV 22DH20  
PER 09/24  
LOT L2911

**CLOPRAME® 10 mg 40 comprimés sécables**

PPV 17DH30 EXP 01/2025  
LOT 1H0163

وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le : 02/12/2022

Madame Alass a une lésion  
arthrosique de l'épaule  
gauche avec réception  
de l'ébrasement à 120°.

Une prise en charge avec  
l'orthèse due à la tête  
bénarde + travail d'étrier  
antérieur

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr EL FATIMA ABDELLAH  
Kinésiologie physique et réadaptation  
091037077

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : 28/11/2022

Madame ARRAS Sanaa  
Nécessite 03 séances de  
grise du coton (Athrosystème  
+ Récupération articulaire)  
de l'épaule gauche.

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa,  
Pr. EL FATIMI ABDELLATIF  
Médecine Physique et Réadaptation  
091037077

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 158 414 / 2022 du 30/11/2022

Nom patient : ARRAS SANAA

Entrée 30/11/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 30/11/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
REEDUCATION POUR AFFECTIONS TRAUMATOLOGI	3,00		120,00 Sous-Total	360,00 360,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>360,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS

**Total 360,00**

Encaissements						Total encaissé	Solde
							360,00

