

# 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-773281

ASS162

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

12515

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ant ou Oumati MOHAMED Fakir

Date de naissance :

04/12/1998

Adresse :

Arkache Ahmed, clerc 2 oufage Rihane  
Fatine etg 6 Apt 30 CASA.

Tél. :

0614868332 Total des frais engagés : 463,62 Dhs

0662753372

Cadre réservé au Médecin

DR. Rachida BENSCRI

Hépato Gastro-entérologie Proctologie

Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm 130

2 ème Etage Ouest - Casablanca

Tél : 05 22 20 45 45 / 05 22 78 18

Date de consultation :

28/11/2022

Nom et prénom du malade :

SQUALLI Hassanini Ghislaine Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tremble d'angoisse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Age: 62

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 :

05/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

MAK

Le :

## **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
28/11/2022 / 23)			300 DH	 <b>DR RACHIDA BEN SRI</b> <small>Gastro-entérologie-Proctologie</small>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACIE PORT D'ANSE SARL Bouchra Azzir 197, Bd. Bourgogne - Casablanca Tél: 05 22 59 92 59 - R.C.C.I.E.: 002310140001 Fax: 05 22 59 92 69</i>	<i>28/11/82</i>	<i>PHARMACIE PORT D'ANSE SARL 197, Bd. Bourgogne - Casablanca Tél: 05 22 36 92 01 - R.C.C.I.E.: 002310140001 Fax: 05 22 36 92 02</i> <i>163,60</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

94x35x155

PPU: 38,00 DH  
PER: 04/2025  
LOT: 13622002

A standard linear barcode representing the product information.

VENULA® 200 mg  
hydroxyamine 20 gélules

(Ø)

PPU: 38,00 DH  
PER: 04/2024  
LOT: 13621003

B						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		FIN D'EXECUTION		
		<b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>G</b> <b>B</b>		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>		<span style="float: right;">PPV: 49 LOT: 22C01 DH EXP: 03/12/2025</span>
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/> <input type="text"/>		<span style="float: right;">Référence: 0</span>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>		
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>		

Hépato - Gastro  
Entérologie - Proctologie  
(Hémorroïdes - Fistule D  
- Fissure...) Hépato



اختصاصي في أمراض  
الجهاز الهضمي  
الكبد، جراحة البواسير  
وأمراض المخرج

الكب، جراحة البواسير  
وأمراض المخرج