

# 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.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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 : 5391

Société :

156363

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOEKARI camel Nokhamal

Date de naissance :

11/06/40

Adresse :

Tél. : 0669159784

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Rachid ZHIFI**  
NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE  
80, Av. Lalla Yaceut  
CASA BLANCA

Date de consultation : 16/02/2022

Nom et prénom du malade : Camel BOEKARI

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : fibromyalgie

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 : ..... / ..... / .....

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
16/2/2022	C3	300,00		 Dr. Rachid ZHIFI NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE 80, Av. Lalla Yacout CASABLANCA

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU GOSSE LA FRUCHETTE N° 8 Aves de Béziers 33.9.74.58 - Casablanca	16/01/63	131.20

## **ANALYSES : RADIOGRAPHIES**

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

The diagram shows a circular DNA molecule with 24 numbered nodes arranged in four concentric rings. The nodes are labeled with numbers 1 through 8 and letters A, C, G, and T. Arrows indicate the direction of the backbone: clockwise for the outermost ring and counter-clockwise for the inner rings. The molecule is centered at point H, with D to the left and B to the right.

(Création, remont, adjonction)  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Rachid ZHIRI**NEUROCHIRURGIEN  
NEUROLOGUESpécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Paris  
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

80, Avenue Lalla Yacout - CASABLANCA

Tél : 05.22.31.89.72 / 05.22.31.78.18

319324

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculésDistribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDIasablanca, le .....  
PPV : 40.50 DH6 118001 100620 \*  
TARDYFERON B9®  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

322084

**الدكتور رشيد الزهيري**  
خريج كلية الطب بباريزجراحة الرأس والدماغ والعمود الفقري  
اختصاصي في أمراض الأعصاب والدماغ  
**التخطيط الكهربائي للدماغ**

شارع للا يقوت - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.31.78.18 / 05.22.31.89.72

k/2/2022

M-Camel BREKKAZI

No. 5 XL

TARDYFERON 80 mg 2 bte  
1c/5 S.V B9

25.10 XL

FUMAFER 100 2 bte  
1c/5 2f/b S.VPHARMACIE DU GOLF D'ANFA  
LAHRICHI Nadia  
S.C, Av d'Azur & Bd. de Bourgogne  
Tél: 0522.39.74.58 - Casablanca

131. 20

Docteur Rachid ZHIRI  
NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE  
80, Av. Lalla Yacout  
CASABLANCA