

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0036275 AS 6984

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0006513

Société : 1

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDEGRRAHMANE MAZOUANI

1936

Date de naissance :

Adresse : 12 YESSAFA RUE 23 N° 1020 LA GOUERA

Tél. : ..... Total des frais engagés : 753,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdellati BENKARIM  
Médecin Généraliste  
Oufa - Cité Assalam Groupe 6 App. 7 1er Etage  
CASABLANCA Tél: 05.22.934.938

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/3/2023

Nom et prénom du malade : Ma. Zouani Abdellatif Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA - rhabdomyolysis - R44

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## 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.



### 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
20-3				Abdelali BENKARIM Médecin Dentiste Dr. MAKKI Nour-eddine Sidence Cite Escala «Addoha» GH 9 Imme 77 N° 1 El Oulic Télé/Fax: 05 22 89 83 34 - Casablanca
2023		C	180,-	Abdelali BENKARIM Médecin Dentiste Dr. MAKKI Nour-eddine Sidence Cite Escala «Addoha» GH 9 Imme 77 N° 1 El Oulic Télé/Fax: 05 22 89 83 34 - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED RAYAN Dr. MAKKI Nour-eddine Sidence Cite Escala «Addoha» GH 9 Imme 77 N° 1 El Oulic Télé/Fax: 05 22 89 83 34 - Casablanca	20/03/23	603,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 B	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Dr. Abdelali BENKARIM

Médecine générale

Ex-Médecin Attaché à l'Hôpital

Mohamed V

محله احمد  
PHARMACIE AHMED RAYAN  
Dr. NALKI Noureddine  
Résidence Cité Essaïam «Addoha» GH 9  
Immeuble 77 N°1 - El Oulfa  
Tél/Fax: 05 22 89 83 34 - Casablanca

الدكتور عبد العالى بنكريم

الطب العام

طبيب سابق بمستشفى

محمد الخامس

- Diplôme universitaire de diabétologie
- Diplôme d'université santé Travail environnement «Bordeaux France»
- Diplôme universitaire diététique - Nutrition
- Diplôme universitaire de l'échographie
- ECG

• دبلوم جامعي في أمراض السكري

• دبلوم جامعي في طب العمل «فرنسا»

• دبلوم جامعي في التغذية - نظام الحمية

• دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

• التخطيط القلبي

Casablanca, le :

20.3.2023

الدار البيضاء في :

28 Co

102  
EXP: SEP 2025  
49 DH 40

Ma zuuuni ab horrhimone

(3x49,40)

1) cal cinesb v 3mues SV

(44,00x3) 19x11 49,40

2) 19x11 2,1 3mues SV

2x 63,20) 19x11 99,40

3) 24x10 10 SV

99,40 19x11 49,40

4) 0x11 20 SV

82,40 19x11 20 SV

5) ARTyx12 100,00

6) 100,00  
لـ الرجال - النساء والأطفال

Lot : 21001  
Per : 02/24  
PPV : 44 DH 00

Lot : 21001  
Per : 02/24  
PPV : 44 DH 00

LOT 211480  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

LOT: 098  
PER: AVR 2025  
PPV: 49 DH 40

LOT: 102  
PER: SEP 2025  
PPV: 49 DH 40

28 Comp

LOT: 102  
PER: SEP 2025  
PPV: 49 DH 40

Hommes, femmes & enfants

Hay El Oulfa, Cité Essalam, Groupe 6 Imm 44, 1er étage Appt N°7

حي الولفة، المعجن السكري الفحصي دار السلام طريق الرحمة المجموعه 6 عمارة 44 رقم 7 الطابق الأول

Tél. : 05 22 934 938 / 06 48 63 90 23

52,00

LOT : 5523  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 10 DH 60

87,40

63,20

63,20