

# 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.

M23-007057

AS6917

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12569 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Tariq ur Rehman ISMAIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661078501 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. EL HARIM Nadia**  
**Médecine Générale**  
41, Rue Abou Zaid Dadoussi, Maârif  
Casablanca - Tél: 05 22 23 01 90

Date de consultation : 31/10/2013 INPE: 091195909

Nom et prénom du malade : Tariq ur Rehman ISMAIL Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 10/11/2013 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
31/03 2023	S	A	300 Dhs Casablanca	 Dr. NADIA HARIM Nadia Médecine Générale 11, Rue Abou Zaid Dodoussi, Maârif Casablanca - Tél: 05 22 22 11 11 INRG 0511111111

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/03/2023	199,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) in an occlusal view. The teeth are numbered sequentially from 1 to 8 on both the upper and lower arches. Landmarks are indicated by arrows: H points to the upper central incisors; D points to the midline of the upper arch; G points to the upper right canine; and B points to the lower left canine. The diagram shows the dental arches, periodontal ligament, and the body of the mandible.

#### **[Création, remont, adjonction]**

#### **Fonctionnel-Thérapeutique nécessaire à la profession**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Nadia EL HARIM**

## Omnipraticienne

Gynécologie Médicale & Suivi de Grossesse  
Médecine de l'Obésité & Diabète, Nutrition  
Mésothérapie - Traitement de la Douleur  
Echographie Générale et Obstétricale  
Diplômée de l'Université Paris V - Paris VI

**0522 230 190**



الدكتورة نادية الهارم

الطب العام

## أمراض النساء وتتبع الحمل

طب السمنة، السكري والتفصية

میزوتیرابی - علاج آلام

الفحص بالصدى

خريجة جامعة الطب بباريس VI

0522 230 190 : 

Casablanca, le : 31-03-2023

J. Iffrigueri Dmnel

6410

1. Ammonium  $\frac{g}{2\text{ g}}$

26

3 - Preop ap 20-

23

5280

✓ 199.90

**Dr. EL HARIM, Nadia**  
Médecine Générale  
Zaid Doudoussi, Marif  
11, Rue Agadir  
Casablanca - Tel. 05 22 23 01 90  
INPE - 091195909

Prazo/<sup>®</sup>  
Oméprazole

14 gélules



6 118000 040644

la douleur de la Gorge  
Calm l'irritation et Soulage

À base d'actifs naturels

# DociVox® Spray gorge

À base d'actifs naturels

BLT 220501/2025



Calme l'irritation

et Soulage la douleur

de la Gorge

Flacon Pulvérisateur  
avec embout directionnel

Sans alcool

Sans conservateurs



Deva

Laboratoires Pharmaceutique  
J. OUAIDI Pharmacien Responsable

ମୁଦ୍ରଣ



A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE

tel quel avec un  
verbe deau

10

أو  
ou  
ouvert (ouvert) ouverte (ouverte)  
ouvert (ouvert) ouverte (ouverte)

نقطة درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية  
نقطة بول 40 درجة مئوية  
نقطة بول 40 درجة مئوية  
نقطة بول 40 درجة مئوية

**AXIMYCINE®** 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 280531  
EXP 11/2024

11

# Prazol<sup>®</sup>

20 mg  
Oméprazole

14 gélules



14  
gélules

b

bottu  
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Microgranules gastrorésistants

PPV : 52DH80  
PER : 03/25  
LOT : L3553-2

Voie orale

14  
gélules

Prazol<sup>®</sup>  
20 mg  
Oméprazole