

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0041694

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01290 Société : R. A. M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : DAKICH ABDERRAHMANE  
Date de naissance : 08.02.1952  
Adresse : LOT TADAMOUNE RUE 5 N°2 OULFA  
CASABLANCA  
Tél. : 06.62.64.13.00 Total des frais engagés : 1.685,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03.04.2023  
Nom et prénom du malade : CHAKIR Nafise Age: 70  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjointe ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Trouble digestif  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 10 / 04 / 2023

## 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

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



### RELEVÉ 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
03/04/23	(c)		3.000h	Dr. Rachida BENSOUSSAN Hépatogastro-entérologie-Proctologie Bd. Oum Achou Res. Al Firdous Imm L30 2ème Etage Oulfa-Casablanca Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Bd. Oum Achou Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	03-04-23	1385,70

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

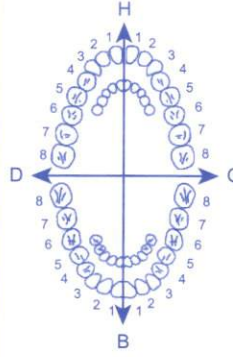
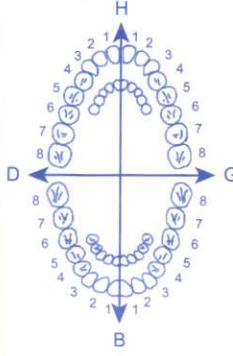
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rachida BENSURI

الدكتورة رشيدة بن سكري

Hépto - Gastro  
Entérologie - Proctologie  
(Hémorroïdes - Fistule  
- Fissure...)



اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي  
الكبد، جراحة البواسير  
 وأمراض المخرج

Casablanca, le :

23/04/23

408,00

(102,00 x 4)

oh

Nafissa

Aulac

(NS)

rv

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BU V F200ML

P.P.V : 37DH10



311,30

ni dy rev (37,10 x

20221704034/MAV3/CA/DPS/DMP/18

PPC : 270,00 DH

PPC : 270,00 DH

540,00

270,00 x 2

(NS)

3.1

rv

(163,20 x 2)

(NS)

Slender

rv

326,40

1385,70

Dr. Rachida BENSURI  
Hépto - Gastro - Entérologie - Proctologie  
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm L 30 - 2ème Étage - Oulfa  
Casablanca - Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
334, Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm L 30 - 2ème Étage - Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

LOT : 08421016  
PER : 08/2024  
PPV : 163,20 DH

LOT : 08422009  
PER : 12/2025  
PPV : 163,20 DH

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
334, Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm L 30 - 2ème Étage - Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous, Imm L 30 - 2ème Étage - Oulfa  
Casablanca - Tél. : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 22199  
PER: 05/2025  
PPV: 102,00 DH

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 22199  
PER: 05/2025  
PPV: 102,00 DH

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 22036  
PER: 11/2024  
PPV: 102,00 DH

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 22199  
PER: 05/2025  
PPV: 102,00 DH

LOT: 22E004  
PER: 03/2024

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML  
P.P.V: 37DH10

6 118000 011255

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML  
P.P.V: 37DH10

6 118000 011255