

# 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- 0029432

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7858 Société : RAM 158849  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Ex-Agent  
 Nom & Prénom : LAHLOU Mimi Mohammed  
 Date de naissance : 05/01/1966  
 Adresse : Porte californie, Re's chorouk Apt N°17 BACHKOU CASABLANCA  
 Tél. : 0661217847 Total des frais engagés : 572,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. TLEMSANI Laila Médecine Générale Bachkou I-Lot. A-Imm. A7 1er Etage - CASABLANCA  
 Date de consultation : 13/03/2023  
 Nom et prénom du malade : M<sup>me</sup> LAHLOU MIMI MOHAMMED Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Rhumatisme  
 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 : CASABLANCA Le : 13/03/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



## 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
13/03/2023	C		1500H.	 <b>TLEMSANI Laila</b> Médecine Générale 101, Avenue d'Alger ALGER

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie ERAC CHACHOUA Tel. 022 83 99 43	13/07/2023	122,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Ce 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

The diagram shows a top-down view of a human dental arch. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches, starting from the center (midline) and moving outwards. A vertical line with arrows at both ends is labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. A horizontal line with arrows at both ends is labeled 'D' on the left and 'G' on the right.

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX


MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D ————— G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

**[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. TLEMSANI Laïla

# الدكتورة التلمساني ليلي

MÉDECINE GÉNÉRALE - ECHOGRAPHIE

الطب العام - الفحص بالصدى

Médecin Agréé par le Ministère de la Santé

دكتورة معتمدة من طرف وزارة الصحة

- PERMIS DE CONDUIRE -

- رخصة السياقة -

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

خريجة كلية الطب بـمونبولى

Casablanca, le :

13/03/2023

66,00 x 2 = 132,00  
Aginge 100  
Lahlan Nimi Mohamed

DR. TLEMSANI Laïla  
Médecine Générale  
Bachkou I-Lot A7  
1er Etage - CASABLANCA

66,00

LOT : 1525  
PER : 07-25  
P.P.V : 61 DH 00

61,00 x 3 = 183,00  
2 Cp 1

LOT : 9212  
PER : 05-25  
P.P.V : 61 DH 00

clanche

LOT : 2049  
PER : 09-25  
P.P.V : 61 DH 00

1 Cp 1

22,70

Rumun

22,70

39,00

- Defeal 15

39,00

4530

Lot  
EXP  
PPV  
EH6T  
09 2024  
45,30 DH

- verhol

2 bouffes x 2

DR. TLEMSANI Laïla  
Médecine Générale  
Bachkou I-Lot A7  
1er Etage - CASABLANCA

T = 422,00

T = 422,00

ICE : 001629358000035

طريق تدارت، باشكو، عمارة 7 الطابق الأول (مقابل مسجد الهداية) - الدار البيضاء

Route Taddert, Bachkou, Lot A7 1<sup>er</sup> étg (en face de la Mosquée Hidaya) - Casablanca

Tél : 05 22 83 08 92 - Gsm : 06 62 83 08 93 - E-mail : laila.tlemcani@gmail.com