

# 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

- Reclamation : 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7354

Société : Royal air maroc

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : Hamoudi Abdelhak

AS58941

Date de naissance : 02/11/1962

Adresse : 13 JMN 121 RUE D'ABDALLAH ALLAL  
NEUAJOUR CASAB

Tél. : 0661161216 Total des frais engagés : 84.07.10.

<sup>01</sup> Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/04/2023

<sup>01</sup> Age:

Nom et prénom du malade : Abdelhak Hamoudi

Lui-même

Enfant

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Le : 21/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
24/10/23	Consultation			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LATIF SARLAU</b> Route d'Azzemmpour, Commune Dar Bouazza, GH Massakinouna Equipement 4B, N° 1	<b>24/04/23</b>	<b>840,10</b>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### (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. FICHTALI KARIMA****Gynécologie obstétrique**

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur au CHU Ibn Rochd  
Casablanca

Ex Directrice de Spécialité à l'Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa

Suivi de grossesse et accouchement

Chirurgie des cancers gynéco-mammaires

Oncoplastie du sein

Chirurgie vaginale

Coeliochirurgie gynécologique

Infertilité du couple

**ذ. الفشتالي كريمة**

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سابقة بالتدريس العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مدبرة تخصص امراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والتندى

6 118001103041  
Barcode

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.00 DH

وصفة طبية  
Ordonnance

319334

Casablanca le: 24/04/23

840,10

347,99 x 2,98

Norco 014

14,60

21

Doliprane

91,00

41

Encorlo

40,50

51

Tardyferon 80

SARAH Mouloua



PHARMACIE LATIF SARLA  
Route d'Azemmour, Commune Dar Bouazza  
G.H. Massakina - Casablanca - Tel: 0522.96.15.98  
Dar Bouazza - Casablanca - Tel: 0522.96.15.98  
Dar Equipment 4B, N° 1



Dr. FICHTALI KARIMA  
Gyn - Obstétrique  
65 Bd Abdellah - Casablanca - Tel: 0520 40 82 77  
Mobile: 09117255

Adresse : 185 Blvd Abdelloumen étage 2 M7 Casablanca / شارع عبد المؤمن رقم 185 بناية 2 الدار البيضاء

Tel : 0520 40 82 77 / E-mail : Karima.fichtali@yahoo.fr

PPV 34700H  
EXP 09.09.2024  
LOT 223324 1

347,00

PPV 34700H  
EXP 09.09.2023  
LOT 212230

347,00

F.TRENKA

Lots

4315A  
03.2027  
91,000118

EXP:

PPV:

91,00

14,60

PPV 14DH60  
PER 01/26  
LOT M279  
S2

