

## 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.

N° W21-784988

AS 8834

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

8732

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUACHIRI MOULAY IDRIS

Date de naissance :

15/07/67

Adresse :

67/53 rue 35 lot Marmouz CDTA

Tél. :

0661312755

Total des frais engagés :

737

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

07/04/2023

Nom et prénom du malade :

OUACHIRI MOULAY IDRIS

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DERMATOSE

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 : 07/04/2023

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
07/04/23	Cr	1	300.00	INP : 0911072108 Dr. AMHARACHE NABIL HOUARI DERMATO-VENERELOGUE 356 Rue Mustapha Elmaani Coté Rue D'Agadir CASA Tel. 022.27.49.01/02

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE CORA Dr. AMHARACHE NABIL 9 Bis, Bd de la Lybie Val d'Anfa - CASA Tel: 0522.39.82.22 / 0522.94.02.85 INPE : 092019942 ICE : 001706996000076	07/04/23	437,90 DH

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

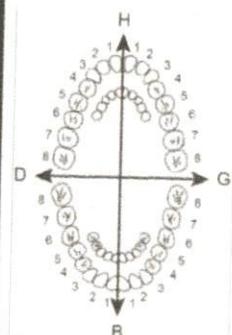
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

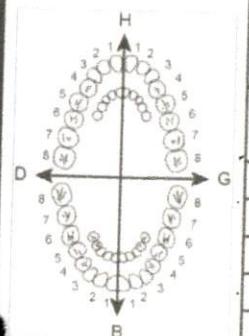
#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



### ODF PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Dr Houria Hamdi-Benali

DERMATO-VENEREOLOGUE

LASER - PUVATHERAPIE

356, Rue Mustapha El Maâni

(Côté Rue d'Agadir)

2<sup>ème</sup> Etage Appt 6 - CASABLANCA

Tél.: 05.22.27.49.01 / 02

Fax : 05.22.27.49.02

الدكتورة حورية حمدي بنعلي

اختصاصية

في الأمراض الجلدية والتتناسلية

زنقة مصطفى المعاني

(قرب زنقة أكادير)

الطابق 2 - الشقة 6 - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.27.49.01 / 02

الفاكس : 05.22.27.49.02

07/04/2003

OCD GTHR+

ney IPIRISS

22/box 2

P/ Bafeer teehee neee N x2

LOT :  
PER :  
PPV :  
22/20  
25  
22/20  
200,00

af'i;

x 6)

af'i;

x 6)



PHARMACIE LE CORAIL  
Dr. AMFARECH Nabil  
9 Bis, Bd de la Libé, Val d'Anfa - Casablanca  
Tel: 0522.39.82.22 / 0522.94.02.85  
ICE: INP: 092019942  
ICE: 001706996000076

2) lipikar sy molo

peee Po friet

2M,20 de corps

30) lipikar Banane sur le corps



ajt ec tiette

( unies Huile de vache )  
jou ec tiette

Dr HAMDI BENALI HOURIA  
DERMATOCOSMETOLOGUE  
356 Rue Mustapha Elmaani  
Coté Rue D'Agadir CASA  
Tél. 022 27 49 0102