

# 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.

159988

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00445 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AIL Hassan

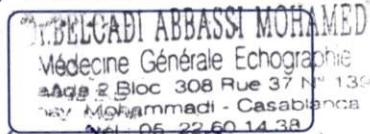
Date de naissance : 29.09.1944

Adresse : 309 AV. B. HAY MASTIA Casablanca 103 80

Tél. 06 44 01 47 12 Total des frais engagés : 288,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20.10.2023

Nom et prénom du malade : EL AIL Hassan Age : 74

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cancer naso-oral

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 : 20.10.2023

Signature de l'adhérent(e) :

W.H



## 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
20/11/2013	C		25000	DR. BELKAÏD ABDASSI MOHAMED Médecine Générale Echographe Saida 2 Blok 308 Rue n° 100, Mohammad tel: 054 44 10 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **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	

#### 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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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. BELCADI ABBASSI MOHAMED

MEDECINE GENERALE

Faculté de Médecine de LILLE

DIPLÔME D'ECHOGRAPHIE CLINIQUE

دكتور بلقاضي العباسي محمد

طب العام

كلية الطب

شهادة التشخيص بالأمواج مافوق الصوتية

Casablanca, le :

20/4/2023

الدار البيضاء، في

EL AIL Hassan

34.60 x 3

Lasilix 40

118000 060468

P.P.V: 34DH60

20CP SEC  
LASILIX 40MG  
LOT: 22E014  
PER: 07/2026

103.80

15.15

29/3/21

30 jours

plus 10/2

zurh  
3460

118000 060468

P.P.V: 34DH60

20CP SEC  
LASILIX 40MG  
LOT: 22E016  
PER: 09/2026

PHARMACIE MOUMEN  
PLUS CASABLANCA SARL AU  
Dr. LIMSEFFER MAHFOUD  
Db El Fokara Rue 31 N°47-51 CASA  
IP: 5030986 - TP: 34500790  
KC: 527065 ICE: 002953127000056

092044031

Dr. BELCADI ABBASSI MOHAMED  
Médecine Générale Echographie  
Saada 2 Bloc 308 Rue 37  
Hay Mohammadi Casablanca  
Tél: 0522 60 14 38

PHARMACIE MOUMEN  
PLUS CASABLANCA SARL AU  
Dr. LIMSEFFER MAHFOUD  
Db El Fokara Rue 31 N°47-51 CASA  
IP: 5030986 - TP: 34500790  
KC: 527065 ICE: 002953127000056

118000 060468

P.P.V: 34DH60

20CP SEC  
LASILIX 40MG  
LOT: 22E016  
PER: 09/2026

118000 060468

P.P.V: 34DH60

20CP SEC  
LASILIX 40MG  
LOT: 22E016  
PER: 09/2026

118000 060468

092044031

السعادة (2) بلوك 308 زنقة 37 رقم 139، الحي المحمدي الدار البيضاء - الهاتف : 0522 60 14 38  
Sàad (2) Bloc 308 Rue 37 N°139 - HAY Mohammadi -CASABLANCA \_ Tél : 05 22 60 14 38