

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.

M22- 0056700

Optique

163309

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11111111111111111111111111111111

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOURKIA EL KBIRA

Valene

Date de naissance : 1931

Adresse : 11, Rue AFGARAK AL Ablad

Hay QAHAT QASAT

Tél. : 05 22 29 6705

Total des frais engagés : 1582,20

dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ALAMI M**  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghendi - Casablanca  
Tél. 03 22 60 01 15 78 06

10 MAI 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BOURKIA EL KBIRA Age: 92

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

fever

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

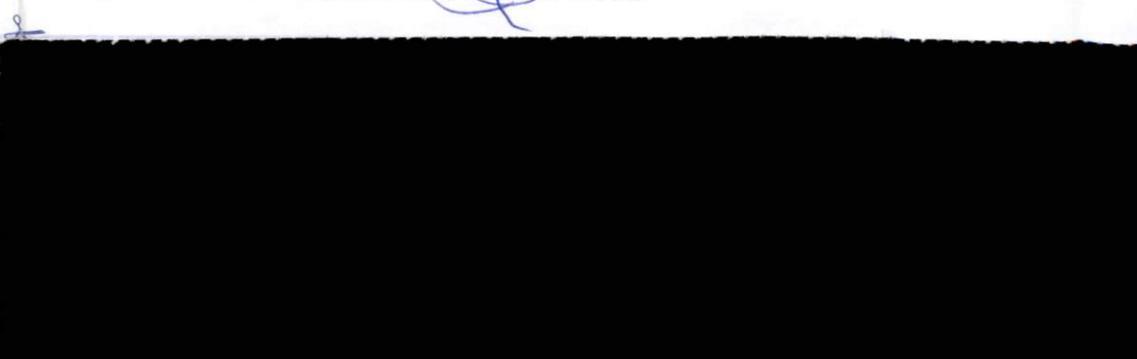
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : QATA

Le : 21/05/2023

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
10 MAI 2023	Consultation Course		300 DH	Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Ghédi - Casablanca Tél. 0521 00 11 22 00 15 78 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL WOOURD 17, Rue des Rosiers, Casablanca Tél: 236 84 30 - 236 84 92 Date: 10/05/23	10/05/23	1282,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANNEXE 2 : AVIS DE PRIX			
Signature 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 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 PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
533412	21433552
0000000	00000000
0000000	00000000
533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

Diagram illustrating a 10x10 grid with vertices labeled D, G, B, and a central point. Vertices are labeled with coordinates (row, column) and values:

- Top row: D(1,1), G(1,10)
- Bottom row: B(10,1), G(10,10)
- Leftmost column: D(1,1), G(8,1)
- Rightmost column: B(1,10), G(8,10)
- Central point: (5,5)

Values at vertices:

- Top row: 8, 4, 8, 4, 8, 4, 8, 4, 8, 4
- Bottom row: 8, 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6
- Leftmost column: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3
- Rightmost column: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3
- Central point: 5

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## ORDONNANCE

10/05/2023

BOURKIA EL KBIRA

PHARMACIE AL WOURROUD  
67, Rue des roses A coté de  
Masjid Annour - Beausejour  
Tél: 0522 368410 - Casablanca  
Patente 34808192

CARDIX 25

1cp /J

S.V

53,00

53,00

53,00

MIBRAL 5

1cp /J

S.V

S.V

PER: 10/2024  
LOT: 235002

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 30DH70

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 30DH70

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 30DH70

6 118000 061847

KARDEGIC75 1 sachet a 12,

3 X 138,10

PREZAR 100

1/2cp x2/J

S.V

PPV  
FER 138DH10  
LOT M390  
PHARMACIE AL WOURROUD  
67, Rue des roses A coté de  
Masjid Annour - Beausejour  
Tél: 0522 368410 - Casablanca  
Patente 34808192

PPV 138DH10  
PER 02/26  
LOT M390

PPV 138DH10  
PER 02/26  
LOT M390

2 X 140,00

OEDES 20

1cp /J

S.V

LOT: 211543  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00DH

LOT: 211543  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00DH

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd Ghandi - Casablanca  
Tél. 0522 390112 / 061157806