

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 048024

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : RAM 165353  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : Ouhmi - Mela  
 Date de naissance : 1968  
 Adresse : 46 Rue Sallam El Jouda  
 A. Berrechid  
 Tél. : 0611 89 22 51 Total des frais engagés : 796,5 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Mounine Mustapha**  
 Traumatologie - Orthopédie  
 Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
 Tél: 0522 33 79 59  
 Date de consultation : 17 Mai 2023  
 Nom et prénom du malade : SAIDANE DAJOUBA Age: 73 ans  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Affection de longue durée  
 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 : .....  
 Signature de l'adhérent(e) : .....  
 ACCUEIL I. BOUZOUKHANE

### 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
17 Mai 2023	CS		200	 Dr. Mounssine Mustapha Traumatologie - Orthopédie Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid Tél: 0522 33 79 59
20 Mai 2023	Amplif			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Montant de la Facture \_\_\_\_\_

 Pharmacie Berrechid Halima Maratchi - Pharmacienne Halima Maratchi - Pharmacienne 93 Med Mohamed V - Berrechid Tél: 05223324068	11/05/23	109,40	287,10
---	----------	--------	--------

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

 Dr. Mounssine Mustapha Traumatologie - Orthopédie Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid Tél: 0522 33 79 59		Rx	200
--	--	----	-----

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien \_\_\_\_\_ Date des Soins \_\_\_\_\_

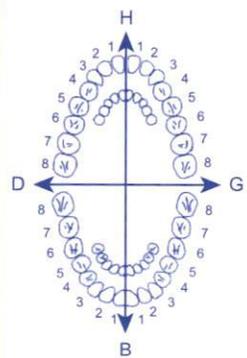
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

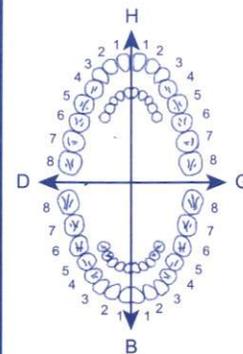
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca  
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

و بمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

20 Mai 2023

Berrechid, le.....

برشيد، في

**ORDONNANCE**

Pharmacie Berrechid  
Halima Marrakchi Pharmacienne  
93 Med Mohammed V Berrechid  
Tél : 0522324068

SATFAMU Mustapha

LQT23010615  
EXP 06 2025  
PPV 86 00

1360 - Colchicine 1mg

187-70 - u loric 80mg

86,10 - stouxiat 90

287-10 - la cas de douleur

PPV  
187DH70

Dr. Mustapha Mouhsine  
Traumato - Orthopedie  
Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Tél: 0522 33 79 59

1  
LOT 2301061  
EXP. 01 2025  
PPV 87 40

2400

1340

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca  
Ex. Maître Assistant au CHU  
Ibn ROCHD  
Spécialiste en  
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة  
و بمستشفى ابن رشد سابقا  
إختصاصي في  
جراحة العظام و المفاصل

Berrechid, le .....

برشيد، في .....

- Nom : .....

- Prenom : .....

## Compte Rendu RADIOGRAPHIE

Examen Demandé :

Rx de genou  
Seny

Resultat :

Rx de t.

Dr. Mouhsine Mustapha  
Traumato - Orthopedie  
Rue Okba Ibn Nafia - Berrechid  
Tél: 0522 33 79 59

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca  
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

و بمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

Berrechid, le..... برشيد، في

## Note d'Honoraire

- Nom : ..... SAJJAD

- Prenom : ..... DRAGON RAJ

- Consultation : ..... 200

- Radiographie : ..... 200

- Plâtre : .....

- Infiltration : .....

- Autre Acte : .....

Total : ..... 400

Dr. Mouhsine Mustapha  
Traumato - Orthopédie  
Rue Okba Ibn Nafis - Berrechid  
Tél: 0522 33 79 59

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca  
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD  
Spécialiste en  
TRAUMATO - ORTHOPÉDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

و بمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

Pharmacie Berrechid  
Halima Mankhoul Pharmacie  
93 Med Mohamed V Berrechid  
Tel : 0522324068

17 Mai 2023

برشيد، في

ORDONNANCE

SALICILATE  
PARACETAMOL

87.60

STOMIXIA 200

22.10

Acide leucoprotéique  
relaxant musculaire

Pharmacie Berrechid  
Halima Mankhoul Pharmacie  
93 Med Mohamed V Berrechid  
Tel : 0522324068

for 109.60

Dr. Mouhsine Mustapha  
Traumato - Orthopédie  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Tél: 0522 33 79 59