

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 : 6810 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Gouicha Mouhsine

Date de naissance :

1868

Adresse :

Al-Sabtine

Tél. :

06 78 78 33 09

Total des frais engagés : 700 + 82 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Mouhsine Mustapha**

Traumato - Orthopédie  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid

Date de consultation :

07 Juin 2023

Nom et prénom du malade :

Allal Ben Abdellah

Age : 56 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

Talgath

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) :

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07 Juin 2023	01	200	200	Mouhsine Mustapha
26/06/23	La�لکت	3	300	Mouhsine Mustapha

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Mouhsine Mustapha	07/06/2023	87000

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mouhsine Mustapha	07 Juin 2023	12x	200

### AUXILIAIRES MEDICAUX

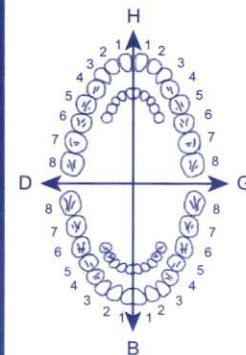
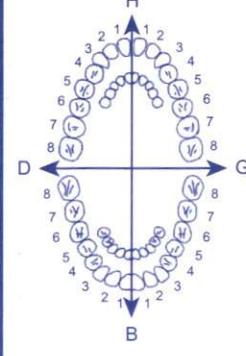
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		<input type="text"/>
	D 00000000	G 00000000		<input type="text"/>
	B 35533411			<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				<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  
وبمستشفى ابن رشد سابقا  
إختصاصي في  
جراحة العظام و المفاصل

Tel: 0522 33 79 59  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Berrechid  
Le Pôle Traumato - Orthopédie  
Dr. Mouhsine Mouhsine

07 Juin 2023

برشيد، في

## ORDONNANCE

2 ml/jour

Douleur

20 mg



Tel: 0522 33 79 59  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Berrechid  
Le Pôle Traumato - Orthopédie  
Dr. Mouhsine Mouhsine

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 والصيدلة  
وبمستشفى ابن رشد سابقاً  
إختصاصي في  
جراحة العظام والمفاصل

Berrechid, le .....

7/6/2023

## Note d'Honoraire

- Nom : ..... 07 JAHIRI AND

- Prenom : ..... HACEM

- Consultation : ..... 200

- Radiographie : ..... 200

- Platre : .....

- Infiltration : ..... 3.00

- Autre Acte : .....

700.00 Dr. Mustapha

Total :



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

وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

Berrechid, le .....

26/06/2023

برشيد، في

ORDONNANCE

✓ LA FRANC : fattura

Talal Re  
Toute la partie  
Calcanéum

Dr. Mouhsine Mustapha  
Traumatol-Orthopédie  
Rue Okba Ibn Nafie - 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 والصيدلة

ويمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

07 Juin 2023

Berrechid, le .....

بريشيد، في

- Nom : ..... Mustapha

- Prenom : ..... Mouhsine

## Compte Rendu RADIOGRAPHIE

Examen Demandé :

Rx de deux Tibia

Resultat :

ef. w. Cal Canes  
Tibia

Traumato - Orthopédie  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Tél: 0522 3379 59

Rue Okba Ibn Nafie, Résidence Dahane - Berrechid - Tel: 05 22 33 79 59