

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9835

Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL JIRARI Abdellam

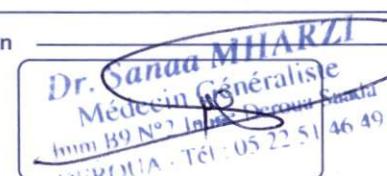
Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : 246 lotissement El WAFÂA Army Doura

Tél. : 06 67 51 34 60 Total des frais engagés : 5912,80 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 Juin 2023

Nom et prénom du malade : KOUZI IFTIMA

Age : 1956

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Suivi Pt 2

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 : Doura

Le : 21 Juin 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.
21 Juin 2023			- 150,- 00 -	 Dr. Samia M. HARI Médecin Généraliste N° 225140 Tel: 05 22 51 40 40
05 Juin 2023			- 60 -	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Bachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL DUMOUNA 244 lotissement el wafa Deroua	21-6-23	05.22.53.20.54 244 lotissement el wafa PHARMACIE EL DUMOUNA 05.22.53.20.54

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

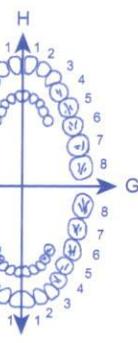
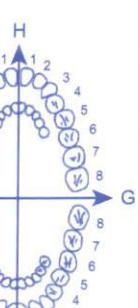
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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'ODP.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sanaa MHARZI

## Médecine Générale

Médecine Générale  
Diplômée de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplôme Universitaire en Diabétologie

## Diplôme Universitaire de Nutrition

## et Thérapeutiques Métaboliques

## Suivi de Grossesse

## ECHOGRAPHIE

— 1 —

2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

卷之五十一

Date : 21 JUIN 2023

Kouzi

FATIMA

84,10 x6

11 CONCOR Am 8/85

16 15

99.00 x 6

27 LD-Nor 26.11.2018

Si dormis

$$571.03 \times 3$$

214741  
N.Y. lotisser  
Perou  
05725  
Fixing  
S. 11

54

764.03 ~~8224~~ | LANTUS : 26 ui clear   
09/09/2019

79,90

57 Kolmaggio freight 18 x 27

79.50

69 Rectolox: 1 Adhesive seat  
Dr. **SARITA MHAZI** belly

العنوان: 59 شارع العروبة دار السعادة الدرة.  
العنوان: 59 شارع العروبة دار السعادة الدرة.

Tél. : 05 22 51 46 49 - Mail : Dr.mharzisniaa@gmail.com





**ECOGRAPHIE**  
**Dr. Sanaa MHARZI**  
Médecin Généraliste  
DIABETOLOGUE  
Tél. 05 24 12 12 12

Date: 05 JUL 2023

56.00

• 10) English: **115**  
1 gel fij pjein ptefij

259.00  
19 VIRPES 400g  
18 PHARMAFIC 2441C. 35  
VIRPES creine 41  
Cedil 18 25

us.60

5) D-care fit,  
1 mois mis plus bon



Dr. Sanaa MHARZI  
Médecin Généraliste  
DIABETOLOGUE-NUTRITIONNISTE  
Tél: 05 22 51 46 48

T 11/16.6

PHARMACIE EL OUZOUMIYE  
24410 ISSERDOU Detour el Wafea  
Fix: 05.22.53.20.54

LOT 231082  
EXP 03/26  
PPV 40DH00

Voi

LOT 224117  
EXP 05/25  
PPV 259DH00

25 comprimés



PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026