

# 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.

**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

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7MUS Société : RAM

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : FATIMA EL HADDOUKA

Date de naissance : 10.12.1965

Adresse : ROYAL AIR MAROC

Tél. : 0661 007879 Total des frais engagés : 169016 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Amal SALIM**  
Médecine Générale  
Diabétologie Nutrition  
Angle Bd. Bourgogne et Rue Abouchoua  
El Fardi Appt. 4 - Casablanca  
Tél. : 05 22 26 34 66

Date de consultation : ..... / .....

Nom et prénom du malade : FATIMA EL HADDOUKA Age : 58ans

Lien de parenté :  **Lui-même**  **Conjoint**  **Enfant**

Nature de la maladie : Gastroalergie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

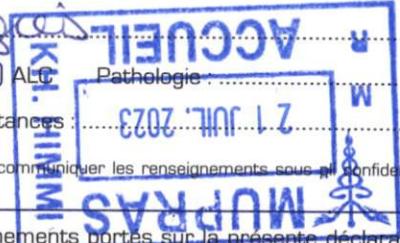
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : casablanca Le : 20/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : fatima

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



## 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
07/23	Q		200,00	 Dr. Béatrice Bouryopine Diabète, Hypertension, Nutrition El Fardi, Agadir, Casablanca 05 22 46 29

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>ANAS ALAJAJMA</b> Nabil Alajajma Residence Tashzour Sablouca - Tel: 55 22 20 28 67	10/7/23	8510

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553
B	R

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows the human mandible (lower jawbone) from a lateral perspective. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Numbered arrows point to specific teeth: 1 points to the first upper molar; 2 points to the second upper molar; 3 points to the first lower molar; 4 points to the second lower molar; 5 points to the third upper molar; 6 points to the third lower molar; 7 points to the fourth upper molar; 8 points to the fourth lower molar. A large arrow labeled 'D' points to the left, indicating the direction of the upper arch. A large arrow labeled 'G' points to the right, indicating the direction of the lower arch. A small arrow labeled 'H' points upwards, indicating the direction of the upper molars. A small arrow labeled 'B' points downwards, indicating the direction of the lower molars.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Amal SALIM**

Lauréate des Facultés de Médecine  
de Rabat, Bordeaux et Rennes

Médecine Générale  
Diabétologie - Nutrition  
Echographie - Médecine du travail

**الدكتورة آمال سليم**

خريجة كلية الطب بالرباط  
بوردو، رين  
الطب العام  
داء السكري والحمية  
الفحص بالصدى - طب الشغل

Casablanca, Le:

10/07/23

Dr FARID Fatima Ezzouhra

8210

i) Inexium 20 → AS

180/5

AS

Synthédic  
22 rue Achour Bouc  
Casablanca  
Inexium

20 mg  
Bouteille 14  
800mg/21000  
Prix : 82.10 DH  
0205911111

PHARMACEUTIQUE  
Nadi - LAMAMA  
Avenue...  
Casablanca - Tel: 05 22 20 22 61

Dr. AMAL SALIM  
Médecine Générale  
Diabétologie et Nutrition  
Angle Bd. Bourgogne et rue Abou Chouja  
El Fardi Appt. N° 4 Casablanca  
Tel: 05 22 26 34 66