

# 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.

M22- 0052857

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2104	Société :	A70694
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Rouzini Hachima Veug Khattam	
Date de naissance :		25	g 66
Adresse :		Résident ATTADAMOUNE IMb 75 appart 6	
Tél. :		06 60 28 85 08	Total des frais engagés : 200 + 544 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	11/7/2023	Age :	57
Nom et prénom du malade :	Rouzini Hachima	Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Anémie plus dentin anémie fibreuse		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : 11/7/2023

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
17/12/23	C		200 D.H.	Dr. BENMAZIANE Hiba Médecin Généraliste Oulfa La Haye Feth N°169 Casablanca

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<del>PHARMACIE DE LA CHOUADE MONTAUBAN TARN ET GARONNE</del>	22/11/2014	454,45

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A circular diagram showing 24 numbered circles arranged in a circle around a central point labeled H. The numbers are arranged as follows: top row (12 o'clock to 3 o'clock): 1, 1, 2, 3; middle row (9 o'clock to 6 o'clock): 5, 4, 3, 2; bottom row (3 o'clock to 12 o'clock): 6, 7, 8, 8; inner row (6 o'clock to 9 o'clock): 1, 1, 1, 1; inner row (9 o'clock to 12 o'clock): 1, 1, 1, 1; inner row (12 o'clock to 3 o'clock): 1, 1, 1, 1. A horizontal axis labeled D points left, a horizontal axis labeled G points right, and a vertical axis labeled B points down.

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

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr.ILIAS BENMAZIANE**  
médecine générale

- Échographie - ECG
- Traitement du diabète
- HTA et maladies chroniques
- Suivi de grossesse - hijama médicale
- Traitement d'infertilité et des maladies gynécologiques



1/7/2023

- الدكتور الياس بنمزيان  
الطب العام
- الفحص بالصدى - تخطيط القلب
  - علاج السكري و الروماتيزم
  - و الضغط الدموي
  - تبييض العمل - الحجامة الطبية
  - علاج العقم و أمراض النساء

99x2

1) Adan 1g



1 gelule 3/12 PDT 7-

215.00

2) Megdr

1 gelule 1/12



55,40

3) Sungam 800



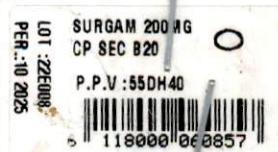
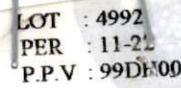
4) Doflamine 500

37,60 1+8 2/8/1



5) Diprosalic 200 mg

20 mg 1000 2/8/1



BENMAZIANE Ilias  
Médecin Généraliste  
N° 103DMP/21/NCV  
Casablanca



+212 779 629 219

حي الآلفة تجزنة الحاج فاتح شارع الدورة قرب مسجد الحاج فاتح الدار البيضاء

Total . 544,4~~11~~

