

# 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

- Reclamation : 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.

M23-005623

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8190

Société :

RAO. 171384  
RETIRATE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FASSI FIKRI

HASSAN

Date de naissance : 29/05/68

Adresse : 4b RUE ATLAS CIL CAST

Tél. : 0661 196801

Total des frais engagés : 200 + 587 + 180 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/06/2013

Nom et prénom du malade : Fassi Fikri Hassan Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie

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 : 06/06/2013

Le : 12/06/2013

Signature de l'adhérent(e) : 12/06/2013

[Redacted area]

[Redacted area]

### 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 Recouvrement des Actes
12/6/23	C3	15	2000	Dr. Abdellah El Jaidida Pneumologue 125 bis, Bd. Abdellah Doukkali Tel: 0523 35 55 78 - GSM: 0661 15 98 26

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOUK KABBAJ Soufia 105, Avenue Hassan II, Casablanca Tél: 0522 18 20 11	12/6/2023	554,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
12/6/23	-	Dr. Abdellah EL Jaidida Radiologue 125 bis, Bd. Abdellah Doukkali Tel: 0523 35 55 78 - GSM: 0661 15 98 26	150,00

### 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abderrahim El Moumni Abderrahim

Pneumophysiologue

Spécialiste des maladies des bronches  
et Poumons Asthme - Tuberculose  
Allergie Resp. - Bronchoscopie, Tests cutanés,  
Exploration Fonctionnelle Respiratoire



الدكتور المومني عبد الرحيم

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى  
الضيقية والحساسية - داء السل  
الفحص الداخلي والوليفي للجهاز التنفسى  
طبيب رئيسى بمستشفى سيدى العياشى

El Jadida, le .....

12/6/23



Félicie Fihri Halley.

32,50

④ Ubepridol 500 1cp 2x1v.

39,90

④ Glaucosol 5

41,10

15.39

Dr. Abderrahim El Moumni

125 Bis Bd. Abou chouaib Doukkali

Tél: 0523 35 55 78 - 0661 19 98

248,00

④ Serecide 250 1B. 2x1v.

136,20

3ee 17

④ Nalonek 877 mafes  
2 neb. mafes

554,70

Dr. Abderrahim EL MOUMINI  
Pneumophysiologue  
125 Bis, Bd. Abou chouaib Doukkali  
Tél: 0523 35 55 78 - 0661 19 98





6 118000 410195

بروفلوكساسين

LOT: M0934  
PER: 01/2025  
PPV: 92,50DH

ساد حبوي واسع ا

L C T 2 2 0 1 1  
F I R C C T 2  
\* \* 3 9 9 1 3 0

39,90

LOT: 1183  
PER: 01/25  
PPV: 41,10DH

ID: 651736  
GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 248,00 DH  
6 118001 141104

NASCNE 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasal  
Flacon de 120 doses  
PPV: 136,20 DH  
Distribué par MSD Maroc

**Dr. El Moumni Abderrahim**  
**Pneumophysiologue**

Spécialiste des maladies des bronches  
et Poumons Asthme - Tuberculose

Allergie Resp - Bronchoscopie, Tests cutanés,  
Exploration Fonctionnelle Respiratoire



الدكتور المومني عبد الرحيم

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق و الحساسية - داء السل

الفحص الداخلي و الوظيفي للجهاز التنفسي

طبيب رئيسي بمستشفى سيدى العياشي

El Jadida, le ..... 12/6/93 .....

**FACTURE + COMPTE RENDU**

Nom et Prénom du patient : Fassi Fihiki Hakkaleo

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE Z<sub>15</sub> : 150,00 DH

(Cent Cinquante Dirhams)

**Interprétation RX :**

Bredele

Abderrahim Et MOUMNI  
Pneumophysiologue  
25 Bis, Bd. Abou Chouaib Doukkali  
El Jadida 52225  
Tél.: 05 23 35 55 78 GSM : 06 61 19 98 20

125, Bis Bd. Abou Chouaib Doukkali - El Jadida - الجديدة  
الهاتف : (م) 05 23 35 45 45 GSM : 06 61 19 98 20 Tél.: C 05 23 35 55 78