

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 : 5185

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KARIMA BOUGHABA

Date de naissance :

23/04/1966

Adresse :

Jissasfa EL KHOUZAMA IMMEUBLE 103 Appartement 15

CASABLANCA

Tél. : 06 77-30422

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Béchir BNR KSA 21

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 16/08/2023

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
12 AOUT 2023	C		200 DR	<i>[Signature]</i> Dr SLMYNE Jaber Généthon 29, Rue Chahine 29300 Zahlé

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
9 كيلو متر ٢٠٢٣ PHARMACIE KM 9 Dr CHABIL Souad Lissasfa 1 - Tél: 0522 65 00 11	12/08/23	446,10

### 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
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Nejmeddine SLIMANI**

GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUR  
SPECIALISTE

Titulaire du C.E.S.

d'Obstétrique et de Gynécologie  
de la Faculté de Médecine de Reims (France)

Stérilité • Echographie - Maladies des seins  
Chirurgie Gynécologique

20, Rue Chenier - Place 16 Novembre

Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

CASABLANCA

**الدكتور نجم الدين سليماني**

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب ببرامس (فرنسا)

الجراحة النسائية - المقم

الفحص بالأشعة فوق الصوتية

أمراض الثدي

زنقة شونيني - ساحة 16 نوفمبر

0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

الهاتف: الدار البيضاء

Casablanca, le : .....

12 AOUT 2023

Boucle d'ABP KARINA

30,00

Liaison centre



PHARMACIE KM.9

146, Lissasfa. 1 Bloc.C

Casablanca

N°TPE: 09.20.36.78.9

Tél: 05 22 65 00 11

63,60

Colpo Prophylax



99,00

Accord zéro



50,70 Drs 2 - 2 - 2  
Contraceptif

Dr. SLIMANI Nejmeddine  
Gynécologue et accoucheur  
Casablanca  
20, Rue Chenier - Place 16 Novembre  
Tel: 0522 22 36 00

$\Gamma = 446.10$

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G

P.P.V : 30DH00



6 118000 012061

Exp Date  
JAN 2028  
Lot/Batch  
3X402

Maphar  
Boulevard Alkima n° 6  
Quartier Industriel - Sidi Bernoussi,  
Casablanca, Maroc.  
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20  
P.P.V.: 63DH60  
6 118001 18070

L O T : 2063  
P E R : 02/25  
P P V : 99DH00



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS



7862160246



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS



7862160246



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS



7862160246

الطباطبائي  
PHARMACIE KM 9  
Dr OUADILI Souad  
Assfa 1 - Tel: 0522 65 00 11