

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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- 0059685

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03396

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI ASDELLOUHAS

Date de naissance : 19.01.58

Adresse : 16 16T- NANDARONA SIDI ZAAOUF

CIN : 20270  
Tél. : 0673081985

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/20

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Portale

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : 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 : CASAB

Le : 26/09/20

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



## **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
22/09/23				Radio AHARR Dr. Kader

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ABE ST. ESSALAMA, SIDI MAAROUF CASABLANCA 1397 40 65 / 06 88 06 22 86 202003029	02/09/23	576,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOPHYSIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

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.



**AKDITAL**

**Clinique Jerrada Oasis**  
مصحة جرادة الواز

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg , cp. pel b 8  
P.P.V : 116,30 DH

6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg , cp. pel b 8  
P.P.V : 116,30 DH

6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg , cp. pel b 8  
P.P.V : 116,30 DH

6 118000 061069

Mme CHEDDADI OUAFAE  
Né le : 18/02/1965

6 118000 061069

Casablanca, le .....

04/09/23

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg , cp. pel b 8  
P.P.V : 116,30 DH

6 118000 061069

**Spectrum® 500 mg**  
Ciprofloxacin - 20 Comprimés

6 118000 081937

116.30 X 3 1/s  
Oroken 116.30 X 3 1/s  
131.60 1/s 800 1/s 131.60  
Dr. Nadia AHABR  
Alcaldine 100 mg  
113, av Abderrahim Bouabid  
CLINIQUE JERRADA OASIS  
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier brni al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg Cpr GR

Boite 14

640/15DMP/21/NRQ P.P.V : 82,10 DH

6 118001 020591

Doliprane® 1000 mg

Acetaminophen

10 Comprimés sécables

6 118000 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 11