

# 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- 0052992

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00712

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : GUTENNOU LATOUINT

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelmalek AKIL  
Spécialiste en Médecine Interne  
Hay Inara 1, Rue 12 N°12 Ain Chock  
Casablanca - 05 22 50 84 43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/09/2023

Nom et prénom du malade : DOCTEUR ABDELMALEK AKIL ..... Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : maladie de la vessie

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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
14.09.23	C	300 DH		Docteur Abdellmalek AïSSI Spécialiste en Médecine Interne Hay Inara 1, Rue 12 N°12 Ain Chock Casablanca - 05 22 50 84 43

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE MOUHSSINE</b> MOUHSSINE Leila 834, Av. 2 Mars Place Inara Casablanca Tel: 05 22 21 09 76	14/09/23	373,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

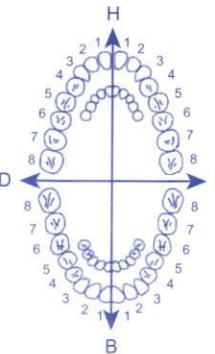
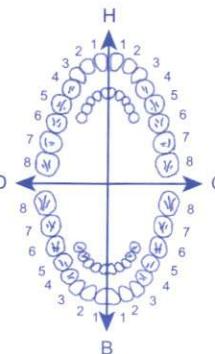
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 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 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	
	00000000		00000000	MONTANTS DES SOINS
	35533411		11433553	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقد

اختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

## وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : ..... 14.07.23 ..... البيضاء في :

Nom : ..... Hanifa FARHAT : الاسم

$$99,00 \times 3 = 297,00$$

1- MAGMINE eft. 300 mg

(SI)

حبة وسط الحشاد ٣ مل جرعة

76,00

2- HANSAL multivitaminique eft. efferves.

SP

حبة س ط وسط العطير ٢٥ جرام

373,00

PHARMACIE MOUHSSINE

MOUHSSINE Leila

834, Av. 2 Mars Prolongée Marabout  
Casablanca Tel. 05 22 21 09 76

Docteur Abdelmalek AKIL  
Spécialiste en Médecine Interne  
Hay Inaraj Rue 12 Ain Chok  
Casablanca 05 22 50 84 43



4 001728 370051

Poids Net / Net Weight: **82 g e**  
PPV 76 DH

LOT :	EXP :
L00817	10/2025

**hansal**

The logo consists of the brand name "hansal" in a white, sans-serif font, enclosed within a dark blue horizontal oval.

**MULTI  
VITAMINES**

# magmine

Magnésium 300 mg  
Vitamine B<sub>6</sub>

SANS SUCRES, SANS SEL ET SANS GLUTEN



Par comprimé :

300 mg  
2mg

lissement du cœur, des nerfs, des métabolisme de l'organisme.  
de vitamine B<sub>6</sub>, permet de couvrir  
dans certaines situations :

- Crampes et tensions musculaires, en particulier physique,
- Alimentation déséquilibrée, dans les cas d'insuffisance rénale.

# magmine

Magnésium 300 mg  
Vitamine B<sub>6</sub>

SANS SUCRES, SANS SEL ET SANS GLUTEN



Par comprimé :

300 mg  
2mg

lissement du cœur, des nerfs, des métabolisme de l'organisme.  
de vitamine B<sub>6</sub>, permet de couvrir  
dans certaines situations :

- Crampes et tensions musculaires, en particulier physique,
- Alimentation déséquilibrée, dans les cas d'insuffisance rénale.

# magmine

Magnésium 300 mg  
Vitamine B<sub>6</sub>

SANS SUCRES, SANS SEL ET SANS GLUTEN



Par comprimé :

300 mg  
2mg

lissement du cœur, des nerfs, des métabolisme de l'organisme.  
de vitamine B<sub>6</sub>, permet de couvrir  
dans certaines situations :

- Crampes et tensions musculaires, en particulier physique,
- Alimentation déséquilibrée, dans les cas d'insuffisance rénale.