

# 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- 0043824

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricole : 09818

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre : ~~Depart NEGO.C.E~~

Nom & Prénom : KHALIL

IBRAHIM

Date de naissance : 01.09.1975

Adresse : 19 Rue HENRI Moreau, ETG 3, APT 9, Casab.

Tél. : 0661.29.12.80

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELHOUARI Abdellah  
Spécialiste en Médecine du Travail  
Diu Diabétologie  
Diu Nutrition  
Diu Esthétique

Date de consultation : 11.7.2023

Nom et prénom du malade : KHALIL IBRAHIM

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : H.T.A. S. GRIPPE

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 : Casab.

Le : 21/10/23

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

INPE

091018762

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la conformité des Actes
11/11/2023	CA		12000	Dr. BEHMOURI Abdellah Spécialiste en Médecine du Diabète Diu Diabétologie Diu Nutrition Diu Esthétique

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Jawhara</b> BELKAIB - S. Dr. in Pharmacie 22, Rue Laveurais France Ville 01 Tel et Fax : 01.00.34 - Casablanca	04/07/23	<b>Pharmacie Jawhara</b> BELKAIB - S. Dr. in Pharmacie 22, Rue Laveurais France Ville 01 Tel et Fax : 01.00.34 - Casablanca <b>866140</b>

## 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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### ST ADHERENT

## 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
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the right. The origin is at the center of the arch. The teeth are numbered as follows: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16).

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. BELHOUARI Abdellah**  
**OMNIPRATICIEN**

Diplômé en Diabétologie à Montpellier

Diplômé en Médecine du Travail  
 et d'Ergonomie à Rennes

Echographie - Circoncision

Diplômé en Diététique Médicale

51, Bd. de la Grande Ceinture Bloc koudia 108

Hay Mohammadi - CASABLANCA

Tél. : 05 22 62 71 88

Casablanca, le :

04/07/2023

دكتور بلهواري عبد الله  
 الطب العام

اختصاصي في طب الشغل

دبلوم داء السكري و السمنة

الفحص بالصدى

الختانة

51، شارع الحزام الكبير بلوك الكندية 108

الحي المحمدية البيضاء

الهاتف : 05 22 62 71 88

الدار البيضاء في :

*khalil*  
 IBRAHIM

3X 2246 N EXPIRE 07/2020  
 14/11/2023 3 Nars

6600 SV Pharmacie Jawhara

53110

14/11/2023  
 Pharmacie Jawhara

RELEVEZ  
 Dr. BELHOUARI Abdellah  
 22, Rue Léonard de Vinci  
 1000 Casablanca - Maroc

15,30

UTC 1000

80640

14/11/2023

Dr. BELHOUARI Abdellah  
 Specialist en Médecine du Travail  
 Diu Diabétologie  
 Diu Nutrition  
 Diu Esthétique

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V : 53DH10  
PER : 02/2026

6 118000 060833

611800103056 9  
EXFORGE  
5mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 224,00 DH

611800103056 9  
EXFORGE  
5mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 224,00 DH

6 118000 241706

Azimocine®  
Azimocine® (ciprofloxacin)  
Antibiotique orale  
PRODOPHARM SA

Vita C 1000®  
PPV 15DH30  
EXP 01/2026  
LOT 32046 6

611800103056 9  
EXFORGE  
5mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV 224,00 DH