

# 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.

M22- 0037657

Optique  Maladie  Autres N77323

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09342

Société :

R-A-M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Khabbar Abdewasser

Date de naissance :

14-04-1971

Adresse :

Lot massim Résidence Ghita 1  
bat 168 n° 13 Casablanca

Tél. : 06.19.74.90.10

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Louisa ELASRI  
Médecine Générale  
N°4 Imm 210 SARA  
Hay Nassim-CASABLANCA  
Tel: 0661 85 35 55

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26/01/2023

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

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CPA

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'intention 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) :

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@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.

## 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
26/09/2023	G		= 200 DH	Dr. <u>Louissa B.</u> Médecine Générale N°41mm 210 SARA Hay Nessim-CASABLANCA Tél: 0661 85 35 55

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACHI DR OUADDOUDY HAMID Tél: 0522 89 68 89 Hay Nassira Lissasfa, Immeuble Projet Yasmina - Casablanca 0060508	22.09.23	153,50

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

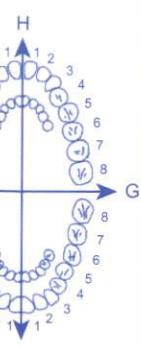
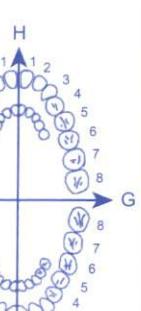
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & \hline  & 00000000 \quad 00000000 \\  B & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $			Coefficient des travaux
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- DU de Diabétologie et Nutrition de la Faculté de Médecine de Bordeaux
  - DU de Gynécologie Médicale, Suivi de Grossesse, Stérilité du couple de la Faculté de Médecine de Bordeaux
  - DU de Nutrition et Maladie Métabolique de la Faculté de Médecine de Fes
  - Echographie Clinique / ECG
  - Ancien Médecin des Urgences à la polyclinique CNSS» - Cacablanca

- دبلوم جامعي داء السكري والتغذية
  - بكلية الطب بيوردو، فرنسا
  - دبلوم جامعي أمراض النساء، تتبع العمل،
  - عقم الزوجين بكلية الطب بيوردو، فرنسا
  - دبلوم جامعي أمراض التغذية والسمنة
  - بكلية الطب بفاس
  - الفحص بالصدى / التخطيط الكهربائي للثدي
  - طبيبة سابقا بقسم المستعجلات
  - مصحة الضمان الاجتماعي، الدار البيضاء

## Cacablanca, le

22/09/2023

الدار البيضاء، في

M. Ansas KHAMAR		
1	Cohrim	CP 14P x 2/5 (OK)
2	Flagyl	drog (SV) 100x2/5
3	Hergesheimer dosettex	3/5 (SV)
4	Dr. Loubna ELASRI	Spz - 10 - Drog - SV (OK)
	Médecine Générale N°4 4mm 210 SARA Hay Nassim CASABLANCA	LOT : 23E028 P.P.V : 32DH90 FLAGYL 4% SUSP BUV FL 120 ML P.P.V : 32DH90

العنوان: العماره 210، إقامة سارة، الشقة رقم 4 (الطابق السفلي) النسيم - سيدى معروف الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 91 32 33  
Immeuble 210, Résidence Sara, Apt. N°4 «RDC» Nassim - Sidi Maârouf - Casablanca-Tél: 05 22 91 32 33

20 قرص

جافا ميتووكسيازول

CO-TRIM®

PPV 22DH40

20 comprimés

EXP 02/2027  
LOT 20017 2