

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0037272

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5471 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHAINEGUE MOHAMED  
Date de naissance : 21-11-1958  
Adresse : Habibich  
Tél : 0667207090 Total des frais engagés : 423,9 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/10/2023  
Nom et prénom du malade : Mme V. Radouj El Farim Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Nausea, dépression, ALD + ALC + Hypertension  
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : DHT 2  
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 Signature de l'adhérent(e) : Chaîneque Le : 12/10/2023

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
12/10/2013	C1		15000	
14/10/2013	C			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/10/2013

60,0

14/10/2013

213,00

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

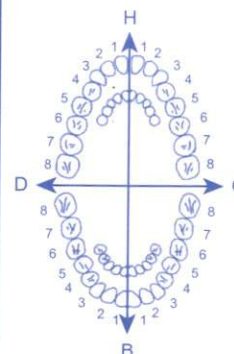
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

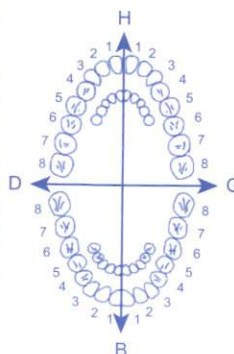
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Zineb JAAFARI**

Médecine Générale

Médecine de Famille

Diplôme Universitaire de diabetologie

Surveillance de la grossesse

**الدكتورة زينب جعفري**

الطب العام

الطب العائلي

دبلوم جامعي في أمراض السكري

مراقبة الحمل

Casablanca le : 14/10/2023

The Wednesday El Fahim

31.30 a 3  
41 - Zyluc 2008

Agel 15 ans  
p3

**Dr. JAAFARI Zineb**

Médecin Généraliste

Bloc 20 N°16 Lalla Maryem - Casa

Tel: 05 47 00 97 89

21 - Glomo 2-8

**Dr. JAAFARI Zineb**

Médecin Généraliste

Bloc 20 N°16 Lalla Maryem - Casa

Tel: 05 47 00 97 89

23.30

PPV 400100  
PER 05/25  
LOT M1719

LOT 231387  
EXP 04 2027  
PPV 31.30

PPV 400100  
PER 05/25  
LOT M1719

LOT 231387  
EXP 04 2027  
PPV 31.30

PPV 400100  
PER 05/25  
LOT M1719

LOT 231387  
EXP 04 2027  
PPV 31.30

والبيضاء الهاتف : 07 07 50 49 58

Bloc 20, N° 16 Lalla Maryem Bd Idriss El Harti - Casablanca



**Dr. Zineb JAAFARI**

Médecine Générale

Médecine de Famille

Diplôme Universitaire de diabetologie

Surveillance de la grossesse

**الدكتورة زينب جعفري**

الطب العام

الطب العائلي

دبلوم جامعي في أمراض السكري

مراقبة الحمل

Casablanca le :

12/10/2023

M. Khadong El Fahim

60.00 11 - Médicine 6000  
16 par 24 jours  
12-05

PHARMACIE BLOC "C"  
Rue 2 N° 16 Lalla Meryem  
Casablanca

**Dr. JAAFARI Zineb**  
Médecin Généraliste  
Bloc 20 N°16 Lalla Meryem - Casa  
Tél. 05 47 00 97 58

LOT 231035 1  
EXP 03 2026  
PPV 60.00