

# 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.

## adiologie 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.

## ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## entaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : *1745*

Matricule : ..... Société : ..... *180462*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *LAZ*

*ARMERKATER*

Date de naissance : *1-1-49*

Adresse :

Tél. *06 49 09 10 72* Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. A. BERRANOUN**

Gynécologue Accoucheur

Diplômé de Paris

39, Rue Omar Siaoui Casablanca

Tél : 0522 22 70 0500 47 29 51

Cachet du médecin :

Date de consultation : *05/10/2023*

Nom et prénom du malade : *M- ZINE-EDDINE Elarbia* Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) : .....

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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
05/10/2023	52		0000	DR. GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR DIP. Gynécologue à Casablanca 39, Rue Omar Haddad 10000 Casablanca 27 29 5

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI EL KHADIR N° 83, Angle des Quais 1er et 18 Sidi El Khadir - Casablanca Tél. : 05 22 89 62 33	05/10/2023	0000

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
			0000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						0000

# 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'

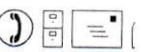
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G	
	D	00000000	00000000	B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					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

Casablanca, le : 05/10/23

ORDONNANCE



NA

230921111338FA-01 03/10/2023

Mme ZINEDDINE EL ARCHIA

Naissance : 01/01/1976 07:22:00

PAYANT

DR.BERRANNOU/OUAIJOU

96.00

11 All vit

52.00 21 Di indo

91.00 31 Eucarbol

132.00 + 2 41 Nenox 0,4

347.00

950.00

LOT	232224	1
EXP	06	2025
PPV	347	00 DH

132.00

132.00

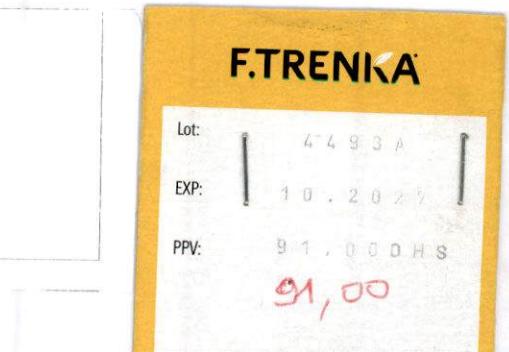
1 cap R ueljy

1 dupp o rie on

2 cap x 31,00

15.00

131c (pil pil) = zone x ueljy



ACE SEMIAL  
des Rues 11 et 18  
Casablanca  
89 62 93

N° C.E : DA20191406324DMP/20UCA/MAv3  
P.P.C : 96 DH

Lot :

Exp :

Fabriqué en France par  
Pileje INDUSTRIE

Distribué par TOP PHARMA  
233, ZI Sud-Ouest, 28800  
Mohammédia, Maroc

TOP PHARMA



Dr. A. BERRANNOU.  
Gynécologue Accoucheur  
Diplômé de Paris V  
39, Rue Omar Slaoui Casablanca  
Tel: 0522 22 40 70 0522 47 20

54, Boulevard Ghandi, 20210 Casablanca • 20210 الدار البيضاء، شارع غاندي، 54

+212 522 36 74 05 +212 522 94 07 70 / 74 +212 522 39 09 73 +212 522 36 05 34