

# 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- 0059353

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2445 Société : RAM 183287

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : K. BENMABAREK JAOUAD

Date de naissance : 13 - 07 - 56

Adresse : Habituelle

Tél. : 06 2946 9965 Total des frais engagés : 1747 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. OMAR BENMBAREK  
Médecin Généraliste  
1028, Hay Riad - BOUZNIKA  
Tél : 05 37 64 91 79  
en cas d'urgence : 06 72 43 50 87  
INPE : 661138827

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 NOV / 2023

Nom et prénom du malade :

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 : CASA Le : 17 / 11 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : AB

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



# 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
			#10#	<i>DR. OMAR BENMAMOUN Medecin Généraliste 028, Hay Riad - BOUZNIKA en cas d'urgence : Tel: 05.37.64.91.79 INPE: 06.72.43.50.81 INPE: 06.11.88.82.7</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie HAY OTHMANE Alfred TANSOUR 24, Rue Tannit - Lot 45 Hay Othmane - BOUZNIKA Tél.: 05 37 74 30 53</i>	16/11/23	1667,30

**HNE 062031190**

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

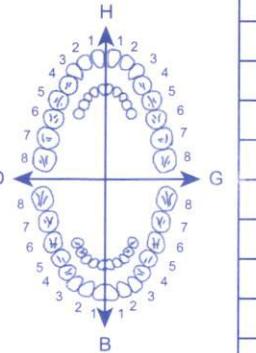
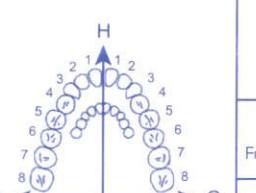
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
	D	00000000 35533411	B	00000000 11433553
(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**



16 NOV 2023

## Ordonnance

Bouznika le :

Nom et prénom : jaouad Kaballou-berrada

744,00

S.I.

• LANTUS SOLOSTAR IN 100UI/ML 3ML B5 STYLOS INJECTABLES GM

60,00 x 4 = 240,00

S.I.

• GLEMA CO 3MG B30 COMP

0-1-0

21,00 x 4 = 84,00

S.I.

• DIAFORMINE CO 1000MG B30 COMP

129,90 x 4 = 519,60

S.I.

• LIBITON CO B30 GELULES

0-0-1

79,70

S.I.

• AZIX CO 500MG B3 COMP SECA

1 cp / jr

**DR. OMAR BENMBAREK**  
Médecin Généraliste  
1028 Hay Riad - BOUZNIKA  
Tél : 05 37 64 91 79  
urgence : 06 72 43 50 87  
INPE : 06 11 88 82 7

A 1028 Hay Riad  
urgence : 05 37 64 91 79  
INPE : 06 72 43 50 87

A 1028 Hay Riad  
urgence : 05 37 64 91 79  
INPE : 06 72 43 50 87

1667,30

**DR. OMAR BENMBAREK**  
Médecin Généraliste  
1028 Hay Riad - BOUZNIKA  
Tél : 05 37 64 91 79  
urgence : 06 72 43 50 87  
INPE : 06 11 88 82 7

en cas d'urgence  
Pharmacie HAY OTHMANE  
Ahmed MANSOUR  
Hay Othmane - Tétouan - Tel 45  
Tél. : 05 37 74 30 53

Adresse : 1028 hay riad bouznika

العنوان : حي الرياض رقم 1028 ببوزنيقة

Fix : 05 37 64 91 79

الهاتف : 05 37 64 91 79

Portable en cas d'urgence : 06 72 43 50 87

المحمول في الحالات المحتبطة : 06 72 43 50 87

E-mail : Dr.Omar.Benmbarek@gmail.com

البريد الإلكتروني : Dr.Omar.Benmbarek@gmail.com

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Almelsaa Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b6 stv  
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

**LIBTON**  
LOT : 155909S  
DLUO : 10/2024  
PPC : 129.90 DH  
**PHARMA CONNECT**

**LIBTON**  
LOT : 155909S  
DLUO : 10/2024  
PPC : 129.90 DH  
**PHARMA CONNECT**

**LIBTON**  
LOT : 155909N  
DLUO : 10/2024  
PPC : 129.90 L.H  
**PHARMA CONNECT**

**LIBTON**  
LOT : 155909S  
DLUO : 10/2024  
PPC : 129.90 DH  
**PHARMA CONNECT**

PPV 60DH00  
PER 04/25  
LOT M1327

PPV: 60DH00  
PER: 06/25  
LOT: M2225

PPV 60DH00  
PER 04/25  
LOT M1327

PPV 21DH00  
PER 06/26  
LOT M2115

PPV 21DH00  
PER 06/26  
LOT M2197

PPV 21DH00  
PER 06/26  
LOT M2197

PPV 21DH00  
PER 06/26  
LOT M2206

PPV 79DH70  
PER 06/26  
LOT J371