

# 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1864**

Société : **R A M**

Actif  Pensionné(e)

Autre : **RETRAITE**

Nom & Prénom : **KOUTANI MOHAMED**

Date de naissance :

Adresse : **CITE HASSANI Raya S28 - N° 947 CAS**

Tél. **052 999 21 21**

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr ZOHEIR Fatima  
CARDIOLOGUE  
230 Bd Brahim Roudani  
Marrakech Casablanca**

Date de consultation : **02/11/2023**

Nom et prénom du malade : **KASSEDE FATIMA**

Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

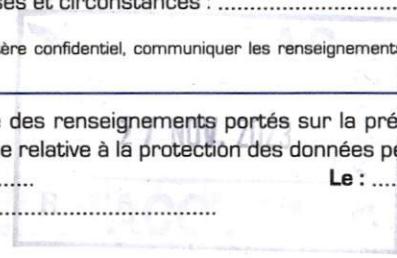
**HTA - Diabète**

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) : ..... 



# 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
02.11.23	CS K16	300DH		<i>DI ZOHEIR Farhat CARDIOLOGUE Dr. Dr. Roudani Boulevard Hassan II Casablanca</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Zohair Dr. MENJRI 2024 46, Angle Bd. Hassan II Hay Hassani - Casablanca Tél : 05 22 93 59 00</i>	02/11/23	956,30

## 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			DATE DE L'EXECUTION

Docteur ZOHEIR Fatima  
Cardiologue



الدكتورة زهير فاطمة  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

Diplômée de la faculté de Lyon

Ex Assistante attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon - Ex chef de service de cardiologie à la CNSS

Membre de la société française de cardiologie

Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le : 2/11/2023.

Mme KASS EDE Fe hme

209,00

105,00

15,30

956,30

II le 3 reusis

Pharmacie MENJRA  
Dr. MENJRA Samir  
16, Angle Bd. Ibnou Sinaâ Rue 4  
Tel. : 05 22 89 50 00  
ماريف - الدار البيضاء

230, Boulevard Brahim R

الطباعة المائية  
Pharmacie MENJRA  
Dr. MENJRA Samir  
16, Angle Bd. Ibnou Sinaâ Rue 4  
Hay Hassani - Casablanca  
Tel. : 05 22 89 50 00

A PROUAS 300/10 A's

- sup / i retin

2) Lipane fer A's  
sup / i retin

3) Vita 1000 sous A's  
sup / i retin



Dr ZOHEIR  
CARDIOLOGISTE  
230, Bd Brahim  
Madrid - Casablanca



Vita C 1000®  
PPV 15DH30 ·  
EXP 04/2026 ·  
LOT 340372

ج.م رود  
جادي  
81

22585  
09/25  
105,00



E Kassedé, Fatima

I ID:

I D-naiss

ans,

02-Nov-2023 09:17:19

Fréq. Card. 54 BPM  
Int PR 243 ms  
Dur.QRS 152 ms  
QT/QTc 490/477 ms  
Axes P-R-T 56 -43 129

