

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-825660

187265

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricole : 10305

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAIEB LAHSEN

Date de naissance :

23/09/1938

Adresse :

Casablanca

Tél. :

0661240949

Total des frais engagés :

661,00 M

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

CHAIEB LAHSEN Age:

Nom et prénom du malade :

CHAIEB LAHSEN Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleurs inter costales

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) :



11,90 M

### 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/11/93        |                   |                       | 14000                           | INP : DR. NAIM MJAUD<br>Médecin Libéral<br>Gsm : 0631 32 11 99 / 0621 00 91<br>Lot Hassan 1, N° 54 Appart N° 1<br>Casablanca |
|                 |                   |                       |                                 | <i>Colis de Dr. Naim Mjaud<br/>Casablanca</i>  |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                          | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DRIBI<br>Ed. Ghandi Casablanca<br>Tel. 05 22 36 10 51 | 26.11.93 | 861.00                |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

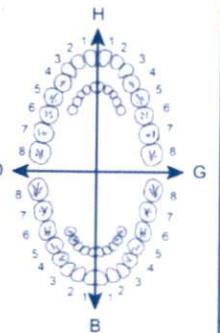
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                    |                | A M    | P 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

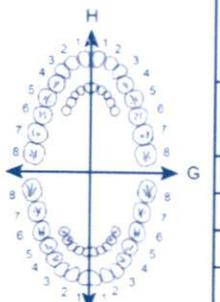
| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP :                   |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  |                |                  |             |                         |
|   |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|   |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|   |                |                  |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|   |                |                  |             | FIN D'EXECUTION         |
|   |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|   |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|   |                |                  |             | DATE DU DEVIS           |
|   |                |                  |             | DATE DE L'EXECUTION     |

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# ORDONNANCE

Dr. NAIM Mohamed Naoufal  
Médecin Urgentiste  
Gsm : 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77  
Lot Harssania 1, N° 54 Appt N° 1  
Casablanca

Le : 01/11/2023

Mme Hanan

11 Compte à dévisser  
en la place laisse  
court -

Dr. NAIM Mohamed Naoufal  
Médecin Urgentiste  
Gsm : 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77  
Lot Harssania 1, N° 54 Appt N° 1  
Casablanca

# ORDONNANCE

Dr. NAIM Mohamed Naoufal  
Médecin Urgentiste  
Gsm : 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77  
Lot Hassan II, N° 54 Appt N° 1  
Casablanca

Le : 26/11/2023

Chacék lahe em

PPU: 126,30 DH  
LOT: 632140  
PER: 14/25

S.V.

1) Chacék l'OLIVE 126,30  
Médecin Urgentiste  
Casablanca  
Télé: 0522 36 10 59

A - purin 1

Isadra 1,16,-

PPV: 14DH00  
PER: 06/26  
LOT: M2189

S.V.

2) Ghandia 14,00

Rehman 13,-

PPV  
LOT  
PER

28,80

3) J.V. Cimino 13,-

l'op acq 13,-

S.V.

41

E-Camille Phar.

91,90

91,90

5

Panda par zed

S.V

leg / - Dr. REM Mohammed Naoufal

Medecin Urologue  
Gsm: 0631 32 11 90 - 0621 00 07 77  
Lot Harsania 1 N° 54 Appart N° 1  
Casablanca

26 A.00

HARMACIE L'OLIVIER  
Mme DRIBHA Fathia  
pharmacienne  
4 Bd. Ghandi - Casablanca  
061 05 22 36 10 50