

# 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

- Reclamation : 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- 0048300

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5460 Société : 187704

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : BEL FKI H F. P. derahman

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : Ighli 7 N° 88 Lamhamid

Marrakech

Tél. : 0662054997 Total des frais engagés : 292 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Asma DOUFAAI**  
Docteur en Médecine Générale  
3, Lot. Toudgha, M'hamid - Marrakech  
GSM : 05 24 36 06 53

Date de consultation : 11/12/2023

Nom et prénom du malade : El Aamri Salla Hakeima Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Méningite

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : RAS

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 : Marrakech Date : 21 DEC. 2023

Signature de l'adhérent(e) : El Aamri Salla Hakeima

### 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
1/1/21 2023	CS	CA	150dh	 <b>Dr. Asma DOUFAAI</b> Docteur en Médecine Générale 3, Lot. Toudgha, M'hamid - Marrakech GSM : 05 24 36 06 53

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>INPE : 072034127</b>	1/1/23	57,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

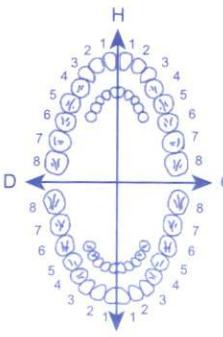
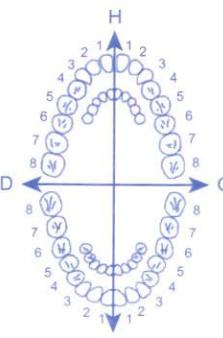
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
		00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
	G			
[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

**Dr. Asma DOUFAAI**  
**Médecine Générale**



**الدكتورة أسماء الدفاوي**

**الطب العام**

- ♦ Diplôme Universitaire de Gynécologie, Suivie de Grossesse et Infétiltité de l'Université de Bordeaux-France
- ♦ Diplôme Universitaire du Diabète et de la Nutrition de l'Université de Bordeaux-France
- ♦ Echographie
- ♦ ECG
- ♦ El Hijama Médicale
- ♦ Agrée pour la visite du permis de conduire

- ♦ دبلوم جامعي في طب النساء، تتبع الحمل وأمراض العقم من جامعة بوردو بفرنسا
- ♦ دبلوم جامعي في أمراض السكري والتغذية من جامعة بوردو بفرنسا
- ♦ الفحص بالصدى الصوتي
- ♦ تخطيط القلب
- ♦ الحجامة الطبية
- ♦ معتمدة لشهادة السيارة

Marrakech, le 11.11.2023

Nom et Prénom : El Amini Dalla Fatima

57, 00  
 11 Dynalone 500mg  
 1cp x 3f 18m

PHARMACIE LE CADUCÉE  
 Dr. Hassane BERRAIS  
 N°17, FATH 7, Lamhamid II  
 Marrakech - Tel : 05 24 36 13 43

57,00

**دكتورة أسماء الدفاوي**

**Dr. Asma DOUFAAI**

**Docteur en Médecine Générale**

3, Lot. Toudgha, M'hamid - Marrakech  
 GSM : 05 24 36 06 53

3، الطابق الأول تجزئة تودغا، أسكجور المحاميد (قرب راديم الشكيلي) - مراكش  
 3, Lot. Toudgha, Askjour M'hamid (à côté de la RADEEMA Ch'kili) - Marrakech  
 الهاتف : 05 24 36 06 53