

# 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.

158274

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	605	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		EL ADDALI THAMI	
Date de naissance :		01-01-1947	
Adresse :		BLOC H N° 116	Lot. Haouzia Kenitra
Tél. :		06.64.8346.84	Total des frais engagés : 736,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<b>Dr. Abdelkader EL MADI</b> <b>MEDECINE GENERALE</b> Diplômé en Echographie Générale 153, Rue 25 Bd. Panoramique, Bine Lamdoun Casablanca - Tel.: 05 22 21 11 12 Autorisation: 4994 - INPE: 091057711 TE: 001-77821-7000037		
Date de consultation :	01 DEC 2023		
Nom et prénom du malade :	HAOUDI Nafia Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection respiratoire + hypertension		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : HTA, hypertension
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

Le : 01/12/2023

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
01 DEC 2023	C	4	150,00	 <i>M. Abdelkader MEDECINE GENERALE</i> Noms en Echographie Générale 25 Bd Panoramique Bine Landra Casab. Tél. : 05 22 21 11 22 Agg. : INPE 09105771 178217000037

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>GHRIB Abdellatif</b> <b>PHARMACIEN</b> <b>Bd Erfoud Hédi El Mostakbal</b> <b>Check Cash (022) 214476</b>	01/12/23	586.80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## **Docteur Abdelkader EL MADI**

# **MEDECINE GENERALE**

Diplômé en Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier

البيضاء في 23-12-01 Casablanca le :

Mr. WOODWARD,  
2450

Nurdeeee  A

15/70 + 11130 = 1268

- Topixil ~~z~~ in pemphigus

74,90 ~~meister~~ erne  
0

N'Acres No 12

16,60. ~~16~~  
m

! we need ~~the~~

1320 2020

~~Allegic~~ 4

2. ~~1~~<sup>2</sup> 3 0)

*her*

الرقم 153 ببى المدن - 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca - 001778217000047 - رقم الاتصال: 05 22 21 11

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام



LOT :23E032  
PER.:07 2025



LOCAPRED 0,1%  
CREME T15G  
P.P.V.:16DH60

LOT :23E010  
PER.:05 2025



شارع بانوراميك الرنقة 25 الرقم 153 بين المدن  
153 Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca  
0021778217000057 - 0522211122

Tel : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001ZZ821Z00003Z - INPE : 09105ZZ11

OZIL plus 500 DH ex  
102,00 11000 N° de  
**S.V.**

LOT: 230022  
PER: 01/12/2028  
PPV: 102,00 DH

2 X 151,60 Street 80/5 2M  
**S.V.** Squaline

36,70. Anviol 63 4

11 **S.V.** au caca

586,80

Docteur Abdelkader EL MADI  
MEDECINE GENERALE  
Déplômé en Echographie Générale  
153, Rue 25, Bd. Panoramique, Bina L'Indoune  
Casablanca - Tél.: 05 22 21 11 12  
Autorisation: 4994 - INPE: 05 057711  
ICE: 001778217000037

36,70

63, AM Cok (022)  
Bd EL HADJ EL MOSA  
CHIRURGIE EL MOSA  
Abdelkader EL MADI