

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

187260

M23- N° 0030743

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9033

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAHLI Moushssine

Date de naissance : 03/03/77

Adresse : m.rahli@royalairmaroc.com

Tél. : 0661152288

Total des frais engagés :

2000,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/01/2024

Nom et prénom du malade : RAHLI Moushssine

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : Douleur thoracique, Dyspnée + Dermoglyphe

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 : CSA

Le : 17/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : RAH



# 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
17/11/24	S		Gezhit	<p>Docteur KHALIL Mohamed MÉDECIN GÉNÉRALE ACUPUNCTURE Rue Kaid Al Akbar, Résidence Rabil Maarif Casablanca Tél: 0522 22 00 00</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

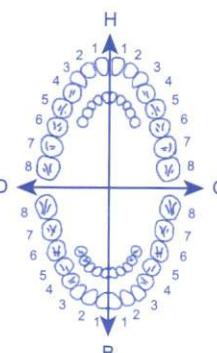
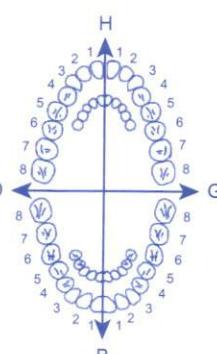
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Docteur KHALIL Mohamed MÉDECIN GÉNÉRALE ACUPUNCTURE Rue Kaid Al Akbar, Résidence Rabil Maarif Casablanca Tél: 0522 22 00 00	17/11/24 Facture	10 Ks				20.000.00

# 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	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		B		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Khalil Mohamed

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE  
MEDECINE DE PEKIN

Laureat de la faculté de Médecine  
Traditionnelle chinoise de Pékin  
ACUPUNCTURE

MEDECINE GENERALE

Rue kaid Al Acheter Résidence Ribh  
3<sup>eme</sup> Etage - Porte A - Maârif  
Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56  
Aut. N° 8059

CASABLANCA

# الدكتور خليل محمد

خريج كلية الطب بيكتن

خريج معهد الطب التقليدي الصيني بيكتن  
الوخر بالابر

الطب العام

زنقة القائد الأ شطر إقامة ربح الباب 1 - المداريف الطابق الثالث

Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56

رخصة رقم 8059

الدار البيضاء

Casablanca, le ..... 17/01/24 ..... الدار البيضاء، في

Je, son<sup>ge</sup>, certif. avoir reçu la somme  
de 2000,00 Dhs (Deux Mille dirhams),  
honoraires pour 10 séances d'acupuncture  
et de rééducation en faveur de M<sup>e</sup> RAHILI  
Rouhssine selon le calendrier suivant.

- Séance 1 : 20/12/23  
- " 2 : 21/12/23  
- " 3 : 25/12/23  
- " 4 : 27/12/23  
- " 5 : 29/12/23

Séance 6 : 02/01/24  
" 7 : 04/01/24  
" 8 : 06/01/24  
" 9 : 08/01/24  
" 10 : 10/01/24

Docteur KHALIL Mohamed  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
ACUPUNCTURE  
Rue Kaid Al Acheter Résidence Ribh  
Maârif Casablanca  
Tél. 0522 23 00 09

# Docteur Khalil Mohamed

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE  
MEDECINE DE PEKIN

Laureat de la faculté de Médecine  
Traditionnelle chinoise de Pékin  
ACUPUNCTURE

MEDECINE GENERALE

Rue kaid Al Achetar Résidence Ribh

3<sup>eme</sup> Etage - Porte A - Maârif

Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56

Aut. N° 8059

CASABLANCA

# الدكتور خليل محمد

خريج كلية الطب بكين

خريج معهد الطب التقليدي الصيني بكين

الوخز بالإبر

الطب العام

زنقة القائد الأ شطر إقامة ربع البابا - المعاريف الطابق الثالث

Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56

رخصة رقم 8059

الدار البيضاء

Casablanca, le ..... 17/10/2014 ..... الدار البيضاء، في

## FACTURE

Je, certifie, certifi. avoir reçu la somme  
de 2000,00 Dhs (Deux mille dirhams)  
honoraires pour 10 séances d'acupuncture  
et de rééducation en faveur de  
M. KHALI Mokhine.

Docteur KHALI Mohamed  
MÉDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
Rue Kaid Al Achetar Résidence Ribh  
Maârif Casablanca  
Tél: 0522 23 00 09

ICE = 0015 9614 7000064

INPE = 091024665

Type de dossier:

REEDUCATION



Bénéficiaire:

RAHLI MOUHSSINE

Situation:

En attente



Sous-situation:

---



Date de début:

18-12-2023



Date de fin:

18-12-2023

Date de saisie:

18-12-2023

Événement:



### Commentaires pour l'édition

Ajou

### Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
19-12-2023	Manuel	OK ACC 10 SEANCES KINE

ter