

# 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.

M22- 0055902

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10366

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN DOULA

MASSAN -

Date de naissance : 28.11.1955

Adresse : LOT ILHAM. Rue N° 57 M.H. CASA -

Tél. : 06 18 27 09 75

Total des frais engagés : 742,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Tayeb Mohamed Ben Abdellah

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

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
02/01/24	Consultation		300,00	 Dr. MOHAMMAD J. CASABLANCA MEDECIN SPECIALISTE CHIRURGIEN ANDROLOGUE Bd. Grande Ceinture 0522 62 51 52 06 51 11 11 01

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY EL WIFAK Dr. BOUDAD Abdellkader Lot 778 Elwifak 3 El Oulfa Tel: 05 22 90 08 56	22/01/2024	442,80

#### **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
		A M	P C	I M	I V	

ure de tous

#### **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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	D	G
25533412	21433552	
00000000	00000000	
35533411	11433553	

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates the human brain's cerebral cortex, divided into two hemispheres. The left hemisphere is labeled with 'D' at the bottom left and 'H' at the top center. The right hemisphere is labeled with 'G' at the bottom right. The cortex is marked with 16 numbered regions, arranged as follows:

- Left Hemisphere:** Regions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.
- Right Hemisphere:** Regions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.

The regions are represented by small circles or ovals, with some numbers appearing twice (e.g., 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16) and others appearing once (e.g., 9). The numbers generally increase from the top towards the bottom of each hemisphere.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور رضا الحلاوي

Docteur Réda HALLAOUI

طبيب أخصائي

في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية  
الفحص والجراحة عبر المنظار، تفتيت الحصى، السيلان البولي  
جراحة البروستاتا و الجهاز التناسلي للرجل  
الاضطرابات الجنسية والعقم عند الرجل  
الخناة - الفحص بالصدى

Chirurgien Urologue - Andrologue

(Maladies et Chirurgie de l'Appareil Urinaire (reins, Vésie

Incontinence Urinaire, Lithotripsie Extracorporelle

Maladies et Chirurgie de la Prostate

Chirurgie Génitale, Stérilité Masculine & Impuissance Sexuelle

Circoncision - Sexologie - Echographie

Laparoscopique & Endoscopique

Casablanca, le : .....

02/01/24

HASSAN Bendoula  
147.60 x 3

Flat S  
11+

442 88

DR. REDA HALLAOUI  
MEDECIN SPECIALISTE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
ANDROLOGUE  
76, Bd. Grande Ceinture  
Hay Mohammadi - Casablanca  
Fixe: 0522 62 51 52  
URGENCE: 0522 62 51 52

PHARMACIE HAY EL WIFAK  
SIDI IDADIA  
Rue 778  
Casablanca - Tél: 0522 62 51 52

Concubu

(3 mes)

PPV:147 DH 60

FLOTRAL® 10 mg

30 comprimés à  
libération Prolongée  
Voie orale



6 118001 300150



NIVEAU 1

PPV: 147 DH 60

FLOTRAL® 10 mg

30 comprimés à  
libération Prolongée  
Voie orale



6 118001 300150



NIVEAU 1

PPV: 147 DH 60

FLOTRAL® 10 mg

30 comprimés à  
libération Prolongée  
Voie orale



6 118001 300150

OB 1271  
OB 1271  
OB 1271