

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**Déclaration de Maladie**

M22- 0049183

193920

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2195

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HACHIMI

IDRISSI

Nezha

Date de naissance : 12/04/51

Adresse : Casablanca

Tél. : 0661573620

Total des frais engagés : 1760,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. D. EL AMRAOUI**  
Psychiatre  
Psychoterapeute  
39, Bd. Rahal El Meskini - Casa  
Tél: 05 22 30 66 62

Date de consultation : 10/11/23

Nom et prénom du malade : HACHIMI IDRISSI NEZHA Age: 72ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles neurologiques

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 : Casablanca

Le : 10/11/1923

Signature de l'adhérent(e) :

H.B

#### 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
10/11/2013	123	€3	3.000,00	DR. D. EL AMRAOUI Psychiatre Psychotérapeute El Meskini - Casa 22 30 56 62

## EXECUTION DES ORDONNANCES<sup>35</sup>

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>ALAOUI FDILI Moustafa</b> Pharmacie de L'Oran - SARL 52, Bd. Raha El Mousini - Casablanca Tél. : 0522 26 35 40 / 0522 22 27 55 Fax : 00237 70100094	10/11/23	1416,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

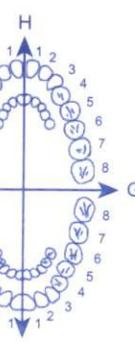
## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Driss El Amraoui**  
**Psychiatre**  
**Ancien Assistant Spécialiste**  
**des Hôpitaux de France (Paris)**  
**Tél. : 05 22 30 66 62**

**الدكتور ادريس العمراوي**  
**إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية**  
**طبيب إختصاصي مساعد سابق بمستشفيات**  
**فرنسا (باريس)**  
**الهاتف : 05 22 30 66 62**

Casablanca, le

10/11/2023

الدار البيضاء، في

<del>59269</del>	<del>sero plex 10</del>	<del>4 x 240,00</del>
<del>59270</del>	<del>Nordaz 75 mg 1-0-1</del>	<del>6 x 19,40</del>
<del>59271</del>	<del>zopidox</del>	<del>1 gant 45,00</del>
<del>59272</del>	<del>Alivian 50 mg 11j</del>	<del>25,20</del>
		1416,60

~~ALAOUI FDLL Mostafa~~  
~~Pharmacie de Lorraine SARL~~  
~~52, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca~~  
~~Tél. : 0522 26 35 40 / 0522 22 27 56~~  
~~TCP : 00252670100094~~

~~Dr. D. EL AMRAOUI~~  
~~Psychiatre~~  
~~Psychothérapeute~~  
~~39, Bd. Rahal El Meskini - Casa~~  
~~Tél. : 05 22 30 66 62~~

Trois mois  
(03 mois)

Traitements pour :

39, شارع رحال المسكيني - الطابق 4, شقة 8 (مصدع) - الدار البيضاء أنفا  
39, Bd. Rahal El Meskini, Apt N° 8 - 4<sup>ème</sup> étage (Ascenseur) - Casa - Anfa

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V : 240,00 DH  
6 118001 184989

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V : 240,00 DH  
6 118001 184989

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V : 240,00 DH  
6 118001 184989

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V : 240,00 DH  
6 118001 184989

10,40  
19,40  
19,40

PPV : 45,00  
LOT :  
PER :  
PPV : 45,00  
LOT :  
PER :  
PPV : 25,20  
LOT :  
PER :  
PPV : 45,00  
LOT :  
PER :  
PPV : 45,00  
LOT :  
PER :

19,40  
19,40  
19,40

PPV : 27,00 DH  
PER : 04/2028  
LOT : 09923022  
PPV : 27,00 DH  
PER : 04/2028  
LOT : 09923029  
PPV : 27,00 DH

PPV : 27,00 DH  
PER : 04/2028  
LOT : 09923029  
PPV : 27,00 DH

PPV : 27,00 DH  
PER : 04/2028  
LOT : 09923029  
PPV : 27,00 DH  
PER : 04/2028  
LOT : 09923029  
PPV : 27,00 DH