

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]  
Matricule : 1963

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Oukili Ahmed

Date de naissance : 1948-08-08

Adresse : Hay Tarik Rue 32 N° 9

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/02/2014

Nom et prénom du malade : ZAHILAOUI Hafida

Age : .....

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Arthrose

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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	1912/2/24	384 francs
	1912/2/24	21 francs

## 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'ONDE

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Houria MESTOUR-MRINI

Diplômée de la Faculté Médecine  
Nancy-FRANCE

Spécialiste des Maladies des Os, Muscles  
Colonne Vertébrale, Articulations et Rhumatismes  
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

الدكتورة هوريه مستور المريني

خريجة كلية الطب  
بنانسي (فرنسا)

احترافية في أمراض العظام والمفاصيل  
العضلات العمود الفقري وأمراض الرئبة (روماتيزم)  
طبيبة سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

الدار البيضاء، في



24/4/24  
A HIRAOUI Halibya

1 14/06/2024

377, 17/11/2024 (S.V.)

2 200 ml de sirop 300  
178.000 17/11/2024 (S.V.) 2024/06

3 200 ml (S.V.)

82.000 - - - (S.V.)

2024/06

Docteur Mestour Mri Houria  
RHUMATOLOGUE  
Tél: 0522 730 068

LOT/EXP.:

HF8913

06/2028

P.P.V:37DH70

PPV: 22DH20  
PER: 09/25  
LOT: M2877

PPV 188.00 DH

## Docteur Houria MESTOUR-MRINI

## الماكثورة لوريه ماستور المرينه

Diplômée de la Faculté Médecine  
Nancy-FRANCE

خريجة كلية الطب  
بنانسي (فرنسا)

Spécialiste des Maladies des Os, Muscles  
Colonne Vertébrale, Articulations et Rhumatismes  
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

## الخصائص في أمراض العضام والمفاصل العضلات العمود الفقري وأمراض الرثبة (روماتيزم) طبية سابقاً مستشفى فنسا

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

ZAHRAVİ Hatiba

شارع أبي ذر الغفارى شفونى أمل 3 رفقة 3 رقم 20 سيدى البرنوصى - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 00 68

**Bd. Abou Derr Al Ghafari (Choufouni) Amal 3, Rue 3 N° 20 Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 73 00 68**

9002 08 09  
2022/09/01

RELAXOL 500MG/2MG  
CP 820   
P.P.V : 49DH60  
6 118000 060833

LOT/EXP.:

HH6790  
06/2026  
P.P.V: 37DH60



6 118001 031016  
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour  
solution orale

PPV : 49.70 Dhs

6 118001 031016  
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour  
solution orale

PPV : 49.70 Dhs

Docteur Houria MESTOUR-MRINI

الدكتورة هوريه مستور المريني

Diplômée de la Faculté Médecine  
Nancy-FRANCE

خر杰ة كلية الطب  
بنانسي (فرنسا)

Spécialiste des Maladies des Os, Muscles  
Colonne Vertébrale, Articulations et Rhumatismes  
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

اختصاصية في أمراض العضام والماصيل  
العضلات العمود الفقري وأمراض الرئبة (روماتيزم)  
طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 19/12/2014 الدار البيضاء. في

Recu

M : FAHNAOUI Hafida

M : MOUSS

Docteur Mestour Mri Houria  
RHUMATOLOGUE  
Tél: 0522 730 668

DR. HOURIA MESTOUR MRINI

RHUMATOLOGUE

Bd, ABOU DERR AL GHAFARI AMAL 3 RUE 3 N°20

BERNOUSSI-CASABLANCA

TEL : 05-22-73-00-68

Casablanca Le :

19/2/24

**COMPTE RENDU DE LA RADIOGRAPHIE**

**NOM ET PRENOM :**

ZAHRAOUI Hafida

**CLINIQUE :**

Arch

**RX :**

Genou F + P

genou droit Léger

Docteur Mestour Mrini Houda  
RHUMATOLOGUE  
Téléphone 05-22-73-00-68