

# 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.

23 627

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3450 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL KHATTABI DRISS

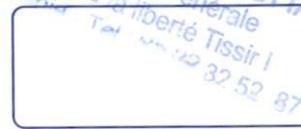
Date de naissance : 17-05-1954

Adresse : 57, Rue Loundaya Hay Al Maghrib El Jadid Benachid

Tél. : 06 68 173263 Total des frais engagés : 300,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/04/2024

Nom et prénom du malade : CHEHRI Soumaya Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Otite negh + hyperplasie

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 : Benachid Le : 20/04/2024

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
20-426 C	1		1500 F	 Bérenger 6 Bd de l'Albigeois Toulouse 31000 DR MECHANIQUE GENERIQUE

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL OUM BERRADA Jihane 52, Boulevard AL Houcha Tél: 0222 32 41 76 - Berrechid.	20.10.2014	Pharmacie AL OUM BERRADA Jihane 52, Boulevard AL Houcha Tél: 0222 32 41 76 - Berrechid. 150 Dhs

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 ..	
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....

#### **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 DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412   21433552 00000000   00000000 D —————— 00000000   00000000 35533411   11433553 B			Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Abdelhak MECHAL**

**MEDCINE GENERALE**

6, Bd. De la Liberté – Tissir 1  
Berrechid ( Prés des Taxis jakma )  
Tél : 05 22 32 52 87  
INPE : 061098281

**الدكتور مشعل عبد الحق**

**الطب العام**

6, شارع الحرية – حي التisser 1  
برشيد – (قرب طاكسيات جمة)  
الهاتف : 05 22 32 52 87

Nom : ..... Chehbi

Prénom : ..... Soumya

Berrechid

20-6-79

**Pharmacie AL OUM**  
BERRADA Jihane  
Pharmacienne  
52, Boulevard AL Houria  
Tél.: 0222 32 41 76 - Berrechid

42,00

PPV : 42 DH 00

PER: 10/26  
LOT: M3730

LOT/EXP.:

HJ4689  
06/2028  
P.P.V: 37DH70

LOT: 23001 PER: 06/25 PPV: 70 DH 70



C50580

**Pharmacie AL OUM**  
BERRADA Jihane  
Pharmacienne  
52, Boulevard AL Houria  
Tél.: 0222 32 41 76 - Berrechid

31 70,70

S.V

**Pharmacie AL OUM**  
BERRADA Jihane  
Pharmacienne  
52, Boulevard AL Houria  
Tél.: 0222 32 41 76 - Berrechid

150,40

Dr. Abdelhak MECHAL  
Médecine Générale  
6 Bd de la liberté Tissir 1  
Berrechid - 05 22 32 52 87

**Pharmacie AL OUM**  
"Mme BERRADA Jihane  
Pharmaciennes  
52, Boulevard AL Houria  
Tél.: 0222 32 41 76 - Berrechid

**Pharmacie AL OUM**  
"Mme BERRADA Jihane  
Pharmaciennes  
52, Boulevard AL Houria  
Tél.: 0222 32 41 76 - Berrechid

**Pharmacie AL OUM**  
"Mme BERRADA Jihane  
Pharmaciennes  
52, Boulevard AL Houria  
Tél.: 0222 32 41 76 - Berrechid