

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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 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

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.

**MUPRAS** : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

## Déclaration de Maladie : N° P19-0001826

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9403

Société : ROYAL AIR MAROC

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom : BENIEMAH YASSINE Date de naissance : 17/10/1973

Adresse : LOT CENTRAL PARK N° 16 Bouskoura

Tél. : 06 63 608 602 Total des frais engagés : 209,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/07/2019

Nom et prénom du malade : IRTIYAMNE ZINEEL Age: 43 ans

Lien de parenté :

 Lui-même  Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affect ORL

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
17-07-19		G	G	Dr H. Zine Chirurgie Générale Avenue AL OUFID Boulevard Sami Boudina 1605 69 10 10 Quai National 1605 69 10 10 Tél : 0522 630 00 00 E-mail : zehnouda@gmail.com

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ARIFF Dr ZINE EL ARIFF - El Mek Boitkoura Casablanca Tél : 0524 94 09 81	209,50	PHARMACIE EL ARIFF Dr ZINE EL ARIFF - El Mek Boitkoura Casablanca Tél : 0524 94 09 81

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

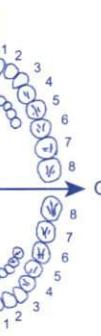
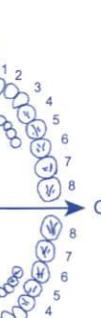
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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'

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

# Dr Zine EL Abidine Houda

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Maladies et Chirurgie de :

Oreille et Audition, Nez et Larynx

Vertige et Ronflement

Cou et Thyroïde



# دُكْنَةُ زِينَ الْعَابِدِيْنَ هَدِي

طببية أخصائية الأذن - الأنف - الحنجرة

: أمراض وراحة

الأذن والسمع، الأنف وجيب الأنف

الحلق والحنجرة الدوخة والشخير

العنق والغدة الدرقية

Date: 17.07.2019

IBTISSAME

ZINE EL ABIDINE

19,30

Otovine



LOT: M0576  
EXP: SEP 2021  
PPV: 19,30 DH

99,70

lotion

(x) 101.-

LOT: 14519006  
PER: 04-2024  
PPV: 99,70 DH

90,50

149/- le sac.



EXP 02 2023  
PPV 90 50

Xyzall.



15/2.

209,60 149/- le sac.

PHARMACIE CHOKR  
Dr ZINE EL ABIDINE Zekia  
Km.14 Dspt. Al Ofoq  
Bouskoura Casablanca  
Tél. 0522 690 690 Urgences : 0663 69 10 10  
E-mail : zeahouda@gmail.com INPE : 091187294

## Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ

Dspt. Mazola Casablanca

Tel. : 0522 690 690 Urgences : 0663 69 10 10

E-mail : zeahouda@gmail.com INPE : 091187294

100 شارع أم الريبيع إقامة الأفق مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ Mazola - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com