

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ue :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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 Allal 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

Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539U

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : Mme DIAHIB SALAH

Date de naissance : 14/11/1963

Adresse : Ma bittar

Tél. : 06 17 97 97

Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/03/2019

Nom et prénom du malade : Mme DIAHIB SALAH

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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 : 20/11/2019

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
20/01/2015	2		G	Dr. ABBAS Casablanca 29, Rue des malades Casablanca Maroc

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE TILMA</b> Voie d'Aménagement H.H 47 N° Hay Laymone - Hay Hassan Tel: 05 22 93 86 04 - Fax: 05 22 93 87 15 ICE: 001551566000078 - IF: 40155080	20/12/2019	2453,60

#### **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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

**[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates a dental arch, likely representing the upper arch, with 12 numbered teeth. The teeth are arranged in a curve, starting from tooth 1 at the midline and continuing around the arch to tooth 12 at the midline. Each tooth is accompanied by a small circle containing a symbol: a vertical line with a dot for teeth 1, 3, 5, 7, 9, and 11; a horizontal line with a dot for teeth 2, 4, 6, 8, and 10; and a diagonal line with a dot for tooth 12. The entire arch is enclosed in a rectangular border.

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
D	H		
	25533412 00000000	21433552 00000000	G
B		G	
00000000      00000000			
35533411      11433553			
MONTANTS DES SOINS			
(Création, remont, adjonction)			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
DATE DU DEVIS			

**valable 3 mois**

Le 30.../12.../2019.

## **DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, Mr.

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Rue Allal BENABDELLAH  
Spécialiste des maladies cardiovasculaires  
98, Rue KADISSA MAARIF  
CASABLANCA  
23 10



## Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le : .....

CASA , Le 20/12/2019

Mme SALOUA OUAHBI

27,70 x 3

### 1) CARDIOASPIRINE Comprime Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 3 mois

S.V

S.V

S.V

S.V

### 2) CRESTOR Comprime Pellicule à 10 mg Bte 28 Comprime

Prendre 1 comprimé le soir, au cours du repas, pendant 3 mois

243,00 x 3

### 3) LOPRESSOR RETARD Comprime Secable à 200 mg Bte 14 Comprime

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

62,40 x 7

### 4) STILNOX Comprime Pellicule Secable à 10 mg Bte 20 Comprime

Prendre 1 comprimé le soir, au cours du repas, pendant 3 mois

158,30 x 4

### 5) APROVEL Comprime Pellicule à 150 mg Bte 28 Comprime

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

57,70 x 5

### 6) ALDACTONE Comprime à 50 mg Bte 20 Comprime

Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois

2453,60

PHARMACIE TILIA  
Voie d'Aménagement H.H 47 N°M  
Hay Laymar Hay Hassani  
Tél: 05 22 93 88 94 - Fax: 05 22 93 07 15  
ICE 001551566000078 - IF: 40155080

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies cardiovasculaires  
98, Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt Andaloussi  
CASABLANCA 22-75





الداكتونز  
50<sup>®</sup> mg  
spironolactone

سبورنولاكتون

P.P.V: 5211170  
L.O.T: B19370  
E.X.P: 03.2020



57170



الداكتونز  
50<sup>®</sup> mg  
spironolactone

سبورنولاكتون

P.P.V: 5211170  
L.O.T: B19370  
E.X.P: 03.2020



57170



الداكتونز  
50<sup>®</sup> mg  
spironolactone

سبورنولاكتون

P.P.V: 5211170  
L.O.T: B19370  
E.X.P: 03.2020



57170



الداكتونز  
50<sup>®</sup> mg  
spironolactone

سبورنولاكتون

P.P.V: 5211170  
L.O.T: B19370  
E.X.P: 03.2020



57170



الداكتونز  
50<sup>®</sup> mg  
spironolactone

سبورنولاكتون

P.P.V: 5211170  
L.O.T: B19370  
E.X.P: 03.2020



57170