

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

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## que :

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.

## taire :

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

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

☐ Optique

☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1230 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Faik Mohammed

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Bengue

Tél : 0666263398 Total des frais engagés : 2604.00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : CASA

Le : 23/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE MEHDI BEN BARKA Av. Mehdi Ben Barka N° 3 Rue Abdellah El Hadaoui Tél: 00213 55 15 33 - Casablanca</p>	23/06/20	2324,00
	23/06/20	280,00

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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



FARIH MOHAMMED

**FACTURE N° : 5578**

**du 24/06/2020**

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
4	NOVOMIX 100UI STYLO 3ML/BT*5	581,00	2 324,00	0%
			<b>Total TTC</b>	<b>2 324,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**DEUX MILLE TROIS CENT VINGT QUATRE DIRHAMS**

	TAUX	HT	TVA	TTC
0%Ar91	0,00	2 324,00	0,00	2 324,00
		<b>2 324,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2 324,00</b>



PHARMACIE MEHDI BEN BARKA  
Dr Mehdi Ben Barka  
Rue Abdellah El Hadaoui N° 3  
Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca



Tél : 0522951599

FARIH MOHAMMED

**FACTURE N° : 5579**

**du 24/06/2020**

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	NOVOFINE 30G 0.3*8MM 100AIGU	280,00	280,00	20%
			<b>Total TTC</b>	<b>280,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**DEUX CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS**

	TAUX	HT	TVA	TTC
20.00%	20,00	233,33	46,67	280,00
		233,33	46,67	280,00

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA  
Av. Mehdi Ben Barka  
Rue Abdellah El Hadaoui N° 3  
Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca

**NovoFine®**  
**0.3x8 mm**

**NovoFine® peut être utilisée avec:**  
Autopen®, BerliPen®, Byetta® stylo,  
ClikSTAR®, FlexPen®, FlexPro®, FlexTouch®,  
HumaPen®, InnoLet®, KwikPen®,  
NordiPen®, Norditropin®, NordiFlex®,  
NovoPen®, Omnicar® stylo, SoloSTAR®,  
TactiPen®, Victoza® stylo et YpsoPen®.

20 20

4325-73-20-1