

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## **armacie :**

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.

## **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.

## **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



## **Déclaration de Maladie**

Nº P19- 0044037

ND: 38659

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 2455

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Djedidi Farida

Date de naissance :

06/03/52

Adresse :

57, rue Rabiaa El Adania App 8, 3<sup>e</sup> étage  
La Gironde Casablanca

Tél. : 0626301299

Total des frais engagés : 749.10 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

30/01/2020

Nom et prénom du malade :

Djedidi Farida

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : 24/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

fr

## 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
10/10/2010	Actes de Cardiologie	CS 300 dhs		Dr. Azzahra M. Taha Cardiologue Bd Abdellatif Ben Yousfi N° 4 - Casablanca Date : 21.10.09

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Formulateur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DU MECHOUAR Rajaa SEBATTI LAYI 03, Rue de Libourne - Casablanca 522 30 49 90 / 05 22 54 37 79 E : 092041961	20.01.2020	449,10

#### **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.

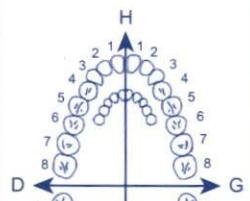
### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
55555111	11111555



### **[Création, remont, adjonction]**

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAILX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

**Dr.Fatima-Azzahra MIFTAH**  
**CARDIOLOGUE**

**د.فاطمة الزهراء مفتاح**  
**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

Lauréate de la Faculte de Médecine et de Pharmacie de rabat

Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Echoangiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدى والدوبلير من جامعة بوردو

دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس دiderot

Casablanca Le: 30.01.2020

الدار البيضاء في:

M<sup>me</sup> Djedidi Faïda

149,70 x 3

**PHARMACIE DU MECHOUAR**  
Rajaâ SEBATI LAYT  
93, Rue de Libourne - Casablanca  
Tél.: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79  
INPE : 092041961

1) Diprezar fort 14 j mah'

$\sqrt{ } = 449,70$

1103 mois

Dr Fatima - Azzahra MIFTAH  
Cardiologue  
185, Bd Abdelmoumen  
Walili Parc N° 4 - Casablanca  
Tél : 0522.27.10.69



En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23

شارع عبدالمومن ، وليلي بارك، مكتب رقم 4 أمام محطة الترامواي كلية الطب ، 185

الدار البيضاء - المغرب - الهاتف الثابت: 05 22 27 10 69

185, Bd Abdelmoumen, Walili Parc, 1 er Etage N° 4  
[En Face station Tramway Faculté de Médecine]  
Casablanca-Maroc Tel.: 05 22 27 10 69

E-mail: miftahfz@gmail.com

PPV 149DH70  
PER 10/22  
LOT 12370

PPV 149DH70  
PER 10/22  
LOT 12370

PPV 149DH70  
PER 10/22  
LOT 12370



PPV 149DH70  
PER 10/22  
LOT 12370