

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

## Informations 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 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

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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1382

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Abdelali DAHLI

Date de naissance :

23/08/52

Adresse :

Hab. Fakir

Tél. :

06 30 47 41 95

Total des frais engagés :

599,80

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelali TLE  
Médecine Générale  
Echographie  
155, Av. Afghanistan H.H  
Casablanca - Tél: 05 22 90 33 00

Date de consultation : 09 JUIL 2020

Nom et prénom du malade : 103 BAIBA DAI LI Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Alcool gastrique et

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.



ACCUEIL 07/08/2020

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 :

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
09 JUL 2020			209,80	Docteur Abdali TLEMÇAN Médecine Générale Echographie Casablanca 155, Av. Afghanistan H.H Tél: 05 22 90 33 05

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LES JARDINS DAN MAY Sarl Al Km 15 Casablanca T.P. : 32960411</i>	09/07/2020	399,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. ABDELALI TLEMÇANI**

**MEDECINE GENERALE**

**Echographie**

**155, Avenue Afghanistan**

**Hay Hassani - Casablanca**

**Tél. : 05.22.90.33.90**

**الدكتور عبد العالى التلمسانى**

**الطب العام**

**أمراض النساء و الرجال والأطفال**

**الفحص بالتلفزة**

**155، شارع أفغانستان**

**حي الحسني - الدار البيضاء**

**الهاتف : 05.22.90.33.90**

Casablanca, le

09 JUIL. 2020

MOS BAUT DALILA

PHARMACIE LES JARDINS  
 DE L'OCÉAN DAY Sarl Au  
 Route d'Al-Mouine Km 15  
 Dar Bouazza - Casablanca  
 Tél : 05.22.29.02.79  
 RC : 399369 I.P. : 32960411

Docteur Abdelali TLEMÇA  
 Médecine Générale  
 Echographie  
 155, Av. Afghanistan H.M  
 Casablanca - Tél. : 05.22.90.33

الرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

DESOMEDINE 0,1%  
Colyre 10ml  
ZENITH PHARMA  
PPV : 27.90 DHS  
ADSP n°52 DMP/21/NRQ

لوبار/عيار H4177  
FAB/ج.ع.ا.م. 01-2019  
EXPI/ج.ع.ا.م. 01-2022

RIMA PHARMA  
PVC : 68,00

8 028117 714100

ouverture.

LOT 051122/FC7  
02/2022 PPC 59.50

PPC: 69.00 DHS

Régénère  
la flore vaginale

PPV 79 DH 70  
PER 04 / 22  
LOT 1838



SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir bnoou al oussam roches  
notres casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boite 14

641/EDMP/21/NRQ P.P.V:123.60 DH  
6 118001 020607