

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## adie 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

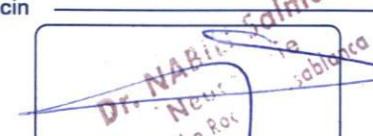
### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0707 Société : DAM 34482  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : AIT LAKHTAR Mehdi  
Date de naissance : 01/01/1944  
Adresse : 36, Abou Ishak el ouattar apt 6  
maarif Casablanca  
Tél. : 0663607838 Total des frais engagés #756,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

##### Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/12/19

Nom et prénom du malade : AIT LAKHTAR Mehdi Age : 51

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : SE

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 : DAM

Le : 18/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : GD

## 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
2011/09	CS		5	
2011/09	CS		5	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/12/19	758,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## 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'explorations.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

On the other hand, the approach of necessary and sufficient conditions is more appropriate for the study of the relationship between the two variables.

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the top center and 8 at the bottom center. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the center. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the center.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

IMUREL 50 mg, comprimé pelliculé  
Boîte de 100  
AMM N° 13 DMP / 21 / NTT  
PPV: 378,00 DH  
Distribué par les Laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA  
Sous licence des laboratoires ASPEN  
6 118001 071456

IMUREL 50 mg, comprimé pelliculé  
Boîte de 100  
AMM N° 13 DMP / 21 / NTT  
PPV: 378,00 DH  
Distribué par les Laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA  
Sous licence des laboratoires ASPEN  
6 118001 071456

المملكة المغربية  
وزارة الصحة  
المركز الاستشفائي الجامعي  
مستشفى ابن رشد - الدار



مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le : 24/12/19

## ORDONNANCE

Docteur : 7<sup>me</sup> Aut. Lukhda Naujcia

1) Imurel 50 g

378,00<sup>2</sup>

5-0-1

756,0

15

80

Dr. NABIL Salmo  
CHU Ibn Rochd Casablanca

LAMRANI MEDICAL  
Pharmacie des Familles  
de Normandie  
Casablanca

14 be  
03 mois

RDV

ce lundi

30 min

Dr. HABILI Salma  
Neurologie  
CHU. ibn Rochd - Casablanca