

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

### Conditions 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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.

N° W19-531739

35334

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5528			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : OSAECU HABIBA			
Date de naissance : 5/11/1968			
Adresse : 51 Rue EL KHOURZAT ET 62 ALP 6 BEAUSIEJOUR CASABLANCA			
Tél. : 0663497193 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Dr. Sakina YAALAOUI Psychiatre Psychothérapeute Tél: 0522 25 82 86 / Urg: 06 69 93 39 05 ICE: 001896874000014 INPE: 91048744			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 27/06/2020			
Nom et prénom du malade : El Idrissi Rania. Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Tb pulmonaire sévère			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 28 JUIL 2019			
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 28/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA KHASSA 13, Bd Yacoub El MANSOUR Tel: 0522 36 15 51	27/06/2020	978,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 de l'ODD.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
-----	-----
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le : 27/06/2020 الدار البيضاء في :

M16 El Khiam Ranis

167,40x4

9/ Medizopur 5mg

184,30x2

2/ Scitop 10

978,20

48 d 0.8 mois

الطب النفسي للأطفال والكبار  
2 PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51

Dr. Sakina YAALAOUI  
Psychiatre Psychothérapeute  
Tel: 0522 25 82 86 / UG: 06 69 90 39 05  
ICE: 00189968/4000014  
INPE: 91048744

# MEDIZAPIN® 5 mg

Olanzapine

30 Comprimés pelliculés

CiplaMaroc

LOT : 028  
PER : JUL 2022  
PPV : 167 DH 40



# MEDIZAPIN® 5 mg

Olanzapine

30 Comprimés pelliculés

CiplaMaroc

LOT : 028  
PER : JUL 2022  
PPV : 167 DH 40



# MEDIZAPIN® 5 mg

Olanzapine

30 Comprimés pelliculés

CiplaMaroc

LOT : 028  
PER : JUL 2022  
PPV : 167 DH 40



# MEDIZAPIN® 5 mg

Olanzapine

30 Comprimés pelliculés

CiplaMaroc

LOT : 028  
PER : JUL 2022  
PPV : 167 DH 40



# S-CITAP® 10 mg

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

**CiplaMaroc**

LOT : KE90072  
PER : AUT 2021  
PPV : 154 DH 30



ICATIONS ET  
Fermer à la

# S-CITAP® 10 mg

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

**CiplaMaroc**

LOT : KE90072  
PER : AUT 2021  
PPV : 154 DH 30



ICATIONS ET P  
Fermé à la