

# 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.

N° P19- 052738

35810

Optique

Autres

Maladie

10233

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10233

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Yousra bint Nacirah

Date de naissance :

05 - 08 - 1963

Adresse :

Bloc 60 N° 63 Sidi Othmane CASA

Tél. : 0664245206

Total des frais engagés : 444,50 DHs Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Saïd BENNIS  
Médecine Générale  
22, Bd du Nid, Bloc 33 - 1er Etage  
Sidi Othmane - Casablanca  
Soc. 0522 59 78 56

Date de consultation :

17/7/2012

Age: 17/7/2012

Nom et prénom du malade :

YOUSSEF NAFI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie / Dérivation / Rénal

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 : 05/08/2020

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
05/08/2020	5	1	120000	Docteur Sadih El HAOULIA Médecine Générale 22, Bd. du Nil, Bloc 37, 1er Etage Sidi Othmane - Casablanca TéléFax : 0522 59 78 56

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HAOULIA Sidi Othmane Casablanca 05/08/2020	05/08/2020	326.50

### 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	

A F R I C - P H A R		EXP
LOT	199088	09/2022
PPV	78DH30	
NOMYC® 50 mg		
7 gélules		
6 118000 071037		
Ditropan 5mg		
60 Comprimés sécables		
6 118000 010456		
Maphar Km 10, Route Côtier 111, Ql Zenata Ain sebaa Casablanca		
Ketoderm 2% gel b8 sachet		
P.P.V : 84,20 DH		
6 118001 181497		
D O.D.F PROTHESES DENTAIRES		
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
H 25533412 21433552 00000000 00000000		
D 00000000 00000000 35533411 11433553		
B		
G		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
C O E F F I C I E N T D E S T R A V A U X		
M O N T A N T S D E S S O I N S		
D A T E D U D E V I S		
D A T E D E L' E X E C U T I O N		
V I S A E T C A C H E T D U P R A T I C I E N A T T E S T A N T L E D E V I S		
V I S A E T C A C H E T D U P R A T I C I E N A T T E S T A N T L'E X E C U T I O N		

AFRIC-PHAR EXP  
LOT 199088 09/2022  
PPV : 78DH30

NOMYC® 50 mg  
7 gélules

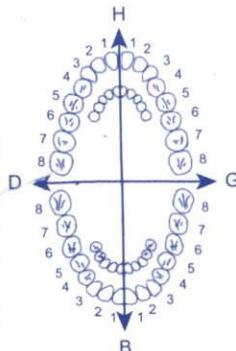
6 118000 071037



Ditropan 5mg  
60 Comprimés sécables

6 118000 010456

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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

Erlus®  
sirop 100 ml

6 118000 180890

Lot :  
Per :  
PPV : 36.80

LOT: 604 PER: NOV 2022 DH 60  
PPV: 37 DH 60

Diprosalic®  
omnipaste

6 118000 050186

DIPROSLIC 0.05% 15g  
Diprosalic 0.05% 15g



**Echographie Générale - ECG**  
**Maladies Rhumatismales et Inflammatoires**  
22, Boulevard du Nil, Bloc 33, 1er Etage  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél./Fax : 05 22 59 78 56  
E-mail : saadbenni@hotmai.fr

فحص بالصدى - تخطيط القلب  
أمراض الروماتيزم والتهاب المفاصل  
22، شارع النيل، بلوك 33، الطابق الأول  
سيدى عثمان، الدار البيضاء  
الهاتف/fax: 05 22 59 78 56

Casablanca, le : 05 AOUT 2020

Choufart NELSON WILSON  
 78.30

1 110 NYC Sonny Gerhards Unter den Linden  
 36.10

2 2000 Suisse Suisse Suisse **AS**  
 84.20

3 / Docteur Saâd BENNIS  
 Docteur Saâd BENNIS  
 2. Bd. du Nil, Bloc 33, 1er étage  
 Sidi Othmane - Casablanca  
 Tel/Fax: 0522 59 15 15

4 2000 Suisse Suisse Suisse **AS**  
 23.90

5 1 110 NYC Sonny Gerhards Unter den Linden  
 37.60

6 / Docteur Saâd BENNIS **AS**  
 Docteur Saâd BENNIS  
 22. Bd. du Nil, Bloc 33, 1er étage  
 Sidi Othmane - Casablanca  
 Tel/Fax: 0522 59 15 15

66.30 Tel/Fax: 0522 59 15 15

**Docteur Saad BENNIS**  
**Médecine Générale**  
22, Bd. du Nil, Blok 33 - 1er Etage  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél/Fax : 0522 59 78 56