

# 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.

## 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.

## Education :

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

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.

Nº P19- 060221

Optique 37562  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3230

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : ELIMAM EL ALAOUI Abdelaziz

Date de naissance : 01.06.1947

Adresse : 236 Bd Mohammed V CASA

Tél. : 0618873128 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : BAALI Fatima Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjointe  Enfant

Nature de la maladie : affektion maladie

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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent[e] :

Allal

## **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
9 JUIN 2020	g	1	300 m-	DR. SEFRION Gynécologue Accoucheur 196, Avenue des Sables Casablanca - Tel. 15 22 10 10

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GRANADA LAHLOU NABIL Lpoubna Lotissement Mestouma Lot N° 25 Rue 27 - 29 Tél.: 05 22 50 50 50	29/06/20	897,50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

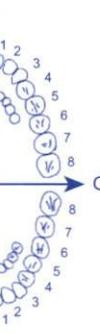
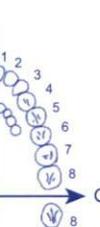
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

Dr SEFFRIOUI Mohamed

Spécialiste

Gynécologue - Accoucheur

Chirurgie Gynécologique - Echographie

196, Avenue Mers Sultan

1er étage - Casablanca

Tél.: 05 22 20 49 11



الدكتور الصفيوي محمد

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية - الفحص بالصدى

196، محج مرس السلطان

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 20 49 11

Casablanca, le .....

29 JUIN 2020

JADWLI RATION

$$49.80 \times 2 = 99.60$$

~~Allegyl 3n~~ S.V.

98.30

~~A Rhymid~~ S.V.

$$27.50 \times 2 = 55.00$$

~~Spaz fm~~ S.V.

$$30.00 \times 2 = 60.00$$

52.80

~~Redus 2n~~ S.V.

237.00

~~Mifam 2n~~ S.V.

142

PHARMACIE GRANADA  
LAHLOU NABIL Loubna  
Lotissement Meskouna Lot. N° 39  
Rue 25 N° 29 Casablanca  
Tél. 05 22 29 48 44

→ 500

$56,60 \times 2 = 113,20$    
Glitmax 100 mg  
1 cp h m

$34,60 \times 2 = 69,20$   
Losilix    
1 w

$56,20 \times 2 = 112,40$   
Natoflux   
1 jahr 2<sup>3</sup>  
897,50

**PHARMACIE GRANADA**  
LAHLOU NABIL Loubna  
Lotissement Mestiodna Lot. N° 39  
Rue 25 N° 27-29 Casablanca  
Tél.: 05 27 89 48 44

**Dr. SEFRIOUI Med.**  
Gynécologue Accoucheur  
196 Avenue Mohammed V  
Casablanca - Tel.: 05 27 00 49 11

ELIMAM EL ALOUÏ 3230

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49DH60

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49DH60

98,30

Over  
Safe

- Flagyl 500mg. (2)

87,50

Athymin 30mg. (1)

27,50

{ - Spasfon

(2)

LOT 181761  
EXP 08/2021  
PPV 30.00DH

LOT 181032  
EXP 02/2021  
PPV 30.00DH

LOT 181762  
EXP 08/2021  
PPV 52.80DH

} Oedes

(3)

LOT: 005  
PER: OCT 2020  
PPV: 237 DH 00

Onifine 250mg. (1)

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60

- Stilnox

(2)

Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60

Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvéri  
Flacon de 40 doses  
P.P.V: 56,20 DH

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvéri  
Flacon de 40 doses  
P.P.V: 56,20 DH

1009087