

# 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.

## 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.

## Prothèse :

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.

**AS : 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

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3134 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : MOHJEB ZAHRA

Date de naissance : 1953

Adresse : HAY NACER N38 BAHRAOUI TIFLET

Tél. : 6615022571 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Siham BENALI OUMJOD  
Médecine Générale  
T34 Hay Nasser-Sidi Allal Bahraoui  
0537 52 01 01

Date de consultation : 10/08/2020

Nom et prénom du malade : Mme Mohjib Zahra Age : .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Arthralgie, Allergie, Angio

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 : DEROUA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 11/08/2020

ACCUEIL



# RELEVÉ 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
10/08/2020		1	150.00	Dr. Siham BENALI OUMSALAH Médecine Générale 134, Ray Nasser-Sidi Allal Bahraoui 0537 52 01 01

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
102093572	10/08/2020	506.40

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le patient 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> </div> <div> <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b>            Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'E

Docteur Siham BENALI OUMJOUH  
Médecine générale  
Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de Rabat

الدكتورة سهام بن علي امجوض  
الطب العام  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط



SAB, le

Dr. Siham BENALI OUMJOUH  
Médecine Générale  
134, Hay Nasser-Sidi Allal Bahraoui  
0537 52 01 01

Moujib Zah

① - Duoflex 30 gelules  
1 gelule x 3 fois

② - Voltarene 75 mg, cp  
1 cp x 2 fois

③ - Rufen 5 mg, cp  
1 cp x 1 fois

④ - Rufen 5 mg, cp  
1 cp x 1 fois

⑤ - Amoxicil 1 g, cp  
1 cp x 3 fois

220  
DUOFLEX 30 GELULES  
LOT : 190003  
PER : 30/07/2022  
PRIX : 220DH

6 118001 030408  
VOLTARENE SR 75 mg  
Comprimés enrobés  
PPV : 76.20 DH  
76.20

PPV 74.60  
LOT  
PER

Lot: 3 4 9 6 A  
EXP: 0 3 . 2 0 2 4  
PPV: 32.00 DH  
32.00

PPV: 55.00 DH  
LOT: 623698  
PER: 08/21

PPV: 55.00 DH  
LOT: 623692  
PER: 08/21

Dr. Siham BENALI OUMJOUH  
Médecine Générale  
134, Hay Nasser-Sidi Allal Bahraoui  
0537 52 01 01

134, حي النصر (قرب  
سيدي غلال البحراوي

132, Hay Nasser, (Près de la Mosquée Nasser)  
Sidi Allal El Bahraoui

Tél : 0537 52 01 01