

# 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.

diologie 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.

entaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 02189 Société : RAM

Actif

Rensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAATOUQUI Mohamed

Date de naissance : 1956 CASA

Adresse : G.T Rue 105 NC 6 OULFA

CASA

Tél. : 0664022730 Total des frais engagés : 717,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور سعيد الخروجي  
طبيب مسجل، خبير لدى العيادة  
طريق مولاي التهامي  
60، مستشفى الحسني الحسني  
(قسم مستشفى الحسني)  
مارينا - الحسني - الدارالبيضاء  
22 98 97 66 02 90 70 88  
العاصف، الدارالبيضاء

Date de consultation : 24/08/2010 Nom et prénom du malade : MAATOUQUI NASFI Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : RAS

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

Signature de l'adhérent(e) : M

Le 24/08/2010  
ACCUEIL

## 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
10/08/2020	C			دكتور سعيد الكزوليم صبيح محلب، حسبر لدى المحكمة 60. أقرب مستشفى في التحاصي ماغعا - الحسي - 11 - الدار البيضاء الهاتف: 022 90 70 88 . الفاكس: 022 97 56

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. PHARMACIE POLYCLINIQUE DE TIR Abdelaziz 58, Route Mly Thami Hay Hassi Tél: 0522 90 21 67	24-8-2020	45740

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

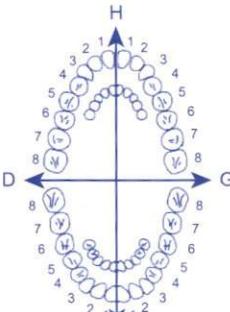
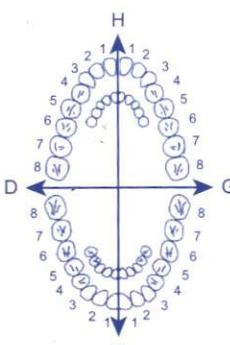
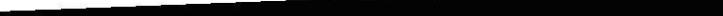
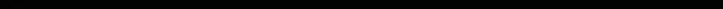
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	24/8/2020			6		60,00

## 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	CCEFFICIENT DES TRAVAUX								
												
												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">H</td> <td style="width: 50%;">21433552</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	21433552	25533412	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			
H	21433552											
25533412	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>											
CCEFFICIENT 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

**Docteur Saïd GZOULI**

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

**الدكتور سعيد الكزولي**

طبيب محلـف

خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

24-08-2020 الدار البيضاء، في

PPV 94DH50

102.00

EXP 02 22

PPV 102.00 DH

LOT M20022

EXP JAN 2023

PPV 45.50 DH

PPV 34DH70

À consommer  
avant le :

PPC : 19.90 DH

**الدكتور سعيد الكزولي**

طبيب محلـف

خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

24-08-2020 الدار البيضاء، في

PPV 94DH50

102.00

EXP 02 22

PPV 102.00 DH

LOT M20022

EXP JAN 2023

PPV 45.50 DH

PPV 34DH70

À consommer  
avant le :

PPC : 19.90 DH

CLINIQUE POLYCLINIQUE  
ROUTE MLY THAMI HAY HASSANI  
Tél: 0522 942107 Casab

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22 90 70 88 - الهاتف: E-mail : drgzsa@gmail.com

6 - Doliprane 1g  
1580.

PPV 15DH 80  
PER 04/23  
LOT J1092



7 - Vit C

32,00



457,40

147,31  
21 cph le 10/05  
x 2405

PHARMACIE POLYCLINIQUE

Dr. TIR Abdelaziz

58 Route Mly Thami Hay Hassani

Tél: 0522 90 21 67 Casa

الدكتور سعيد الكزولم

طبيب محلـة خـير لـدى المحـاكم

طـبـيـك مـوـلـقـيـهـ التـحـامـيـهـ

60، (قرـبـ مـسـتـشـفـيـ الحـيـ الحـسـنـيـ)

مارـولاـ - الحـيـ الـحـسـنـيـ - الدـارـ الـبيـضاـ

(290 97 68 - 027 90 70 88) . الـفاـكسـ

الـعـافـافـ .