

# 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.

## 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.

## Prothèse 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.

MUPRAS : 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 055618

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650 Société : 41921

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Agnès Bayemou

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 05 22 3600 59 Total des frais engagés : 1279,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Tyal M. Hachem  
PSYCHIATRE  
Clinique Villa Des Lilas  
Tél : 0522.051.512 / 0522.051.513  
Fax : 0522.051.530  
NPE : 091137646

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : Agnès Rhita Age :

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

Nature de la maladie : S.A. Dépressif

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.

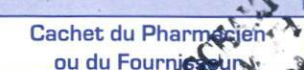
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : /



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/2020	929,10

[illegible]

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div></div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div></div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div></div> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div></div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D                      G</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>B</div> </div> <div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>			<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div></div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div></div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div></div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div></div>
	VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



PHARMACIE LONGCHAMPT  
Rajaa TAZI BENLAM  
Rue Toulouse C.I.L. Casa  
Tél: 0522.36.47.51

118001 184835  
P.P.V : 411,00 DH  
B28  
BRINTELLIX 10 MG CP PELL  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Km 10, Route Côtière 111  
Maphar

1 septembre 2020

Mlle AGNAOU RHITA

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
BRINTELLIX 10 MG CP PELL  
B28  
P.P.V : 411,00 DH  
118001 184835

41100  
x2

3570  
x3

929,6

BRINTELLIX 10 MG COMPRIMES PELLICULES

1 cp le matin, 1 cp le soir

ALPRAZ 1 MG COMPRIME

1/2 cp le matin, 1/2 cp à midi, 1 cp le soir

PRISDAL 0,5 COMPRIMES

1 cp le matin, 1 cp à midi, 1 cp le soir

Traitement pendant : 21 jours

PHARMACIE LONGCHAMPT  
Rajaa TAZI BENLAM  
Rue Toulouse C.I.L. Casa  
Tél: 0522.36.47.51

Dr Tyal M.Hachem  
PSYCHIATRE

Clinique Villa Des Lilas  
Tél : 0522.051.512 / 0522.051.513  
Fax : 0522.051.530  
INPE : 051137646

RDV le 09-10-2020 à 14h30



LOT. 192474 1  
EXP 11 2022  
PPV 35.70

35.70



LOT 192020 1  
EXP 09 2022  
PPV 35.70

35.70



LOT 192020 1  
EXP 09 2022  
PPV 35.70

35.70

