

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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

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

Nº P19 : 049684

Optique 4532A

Autres

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent

Matricule : 0997E961

Société :

Royal air Maroc  
Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : 9588

Date de naissance : 1956

Adresse : HABIBI TUELLI

Tél. 0668615572

Total des frais engagés : 452,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGIE

Rue Chouihada (ex. Avenue « A ») Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57

Cachet du médecin : 22 SEP. 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : L'A.Habibi Robia

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : palpitation

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 : 22/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

f.

#### **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
22 SEP. 2020	C + ECG	300,00	DRX	Dr. Mohamed LAHROUSSI CARDIOLOGUE 10 Avenue Ibn Khaldoun Boulevard Abdellatif Ben Badis - Casablanca BLOC 9 - 57

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	RUE DE Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE DE LA JERE</b> <i>Hauterive</i> <i>Doc. Pharmacie</i> <i>9, Rue de la Villette</i> <i>L.M Casapianca</i> <i>tel. 03 22 61 69 68</i>	22-09-10	1152,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

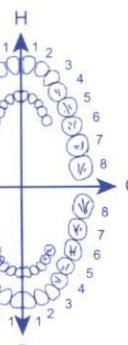
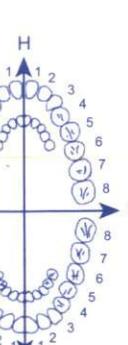
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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 Mohamed LAHROUSSI

Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux  
Echo Doppler Cardiaque et  
Vasculaire - Holter  
*sur Rendez-vous*



الدكتور محمد لحروسي

اختصاصي في أمراض القلب  
و الشرايين  
فحص القلب و الشرايين  
بالاكووكرافيا والدبلر  
بالموعد

Casablanca, le : 22 SEP. 2020 الدار البيضاء، في :

LAHROUSSI Rabia

22/09/2020

Juvamine Amp

une Amp/j le matin



Strésam gel

1gelx2/j après repas

MELIMAG B6 gel

1gel/j le soir

PHARMACIE JANQUIERE

Hassan II - Casablanca  
Doc 9 - Pharmacie  
39, Rue Hassan II - Villette  
H.M Casablanca Tél: 05 22 61 69 56



112100

Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE

Boulevard Hassan II - Doc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammad - Casablanca  
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57

**PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

pas laisser à la portée des enfants  
mettre à l'abri de la lumière et de l'humidité

MELIMAG B6  
P.P.C : 78DH

Ut av: 07/23 Lot: MM22

BIOXPERT

LABORATOIRES  
BIO EXPERT PRO

Lot : 3281  
Mfg: 01 2020  
EXP.: 01 2023  
BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

**Cachet Et Signature**

DR LAHROUSSI MOHAMED

**Docteur Mohamed LAHROUSSI**

Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux  
Echo Doppler Cardiaque et  
Vasculaire - Holter  
*sur Rendez-vous*



**الدكتور محمد لحروسي**

إختصاصي في أمراض القلب  
و الشرايين  
فحص القلب و الشرايين  
بالاكوغرافيا والدبلر  
بالموعد

Casablanca, le : 22/09/2020 ..... الدار البيضاء، في :

### *Note d'honoraire*

**INPE:091090670**

Le Docteur MOHAMED LAHROUSSI a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à Mme LAHROUSSI Rabia selon l'usage, sa note d'honoraires, soit la somme de :

**TROIS CENTS DIRHAMS**

♦ Consultation + ECG = **300.00DH**

DR Mohamed LAHROUSSI

**Dr. Mohamed LAHROUSSI**  
CARDIOLOGUE  
Bd. Chouhadaa (ex Avenue "A") Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi Casablanca  
Tél: 05.22.62.47.47 - 05.22.62.57.57 - 05.22.63.58.58

