

# 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.

## 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.

N° P19-

067711

45377

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

6893

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

OVAFKI Said

Date de naissance :

04/08/1959

Adresse :

37 RUE DES IRIS Beauséjour

Tél. :

0660 91 54 83

Total des frais engagés :

1312

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MIFDAL Mankas  
Médecine Générale  
36, Rue Koroufai Hay Raha  
(Beauséjour) - Casablanca  
Tél. 05 22 36 64 48

MUPRAS

20.01.2020

ACCIDENT

Date de consultation : 28/10/2020

Nom et prénom du malade : Oufiki Bouacha

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA, diabète, dyslipidémie  
ant céphalée et optique

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 28/10/2020

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 28/10/2020      | C                 |                       | 150.00 DA                       | <br><b>Dr. MIFDA, Malika</b><br><b>Médecine Générale</b><br><b>36, Rue Horace Hay Raoul</b><br><b>(Béjaïa) - Casablanca</b><br><b>BP: 06 22 35 51</b> |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 22/10/20 | 1162,00               |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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

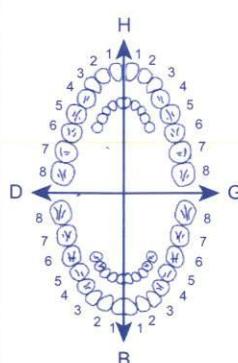
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |                         |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | Coefficient des travaux |
|                 |                |                  |             | Montants des soins      |
|                 |                |                  |             | Début d'exécution       |
|                 |                |                  |             | Fin d'exécution         |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
|          | H        |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

#### [Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

Docteur Mifdal Malika

Médecine Générale

36, Rue El Koronfol 1er étage App.2  
Hay Raha (Beausejour)  
CASABLANCA  
Tél.: 0522.36.64.48

الدكتورة مفضل مليكة

الطب العام

36, زنقة القرنفل حي الراحة (بوسيجور)  
الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء  
الهاتف: 0522.36.64.48.

CASABLANCA, LE 28/10/2020

M<sup>4</sup> Bouchra ouafki

AK M<sup>68</sup> - Lipanthyl 160  
181j x 4 mois S.V.

3X 49<sup>0</sup> - Glemaung  
181j x 3 mois S.V.

5X 63<sup>0</sup> - Tecpil 5mg  
181j x 5 mois S.V.

4X 35<sup>70</sup> - Kardégic 160  
1 sachet 1j x 4 mois S.V.

1580 - Apétine 181j S.V.

1580 - Otoliprase 18 x 29

DR. MIFDAL Malika  
Médecine Générale  
36 Rue Koroufol Hay Raha  
Beausejour, Casablanca  
Tél.: 05 22 36 64 48

930 - Au reomycine  
1cyp x 31j



550 - Ameongie file oph.  
1cyp le zin



827P - Baycetine  
1cyp x 31j



17,40 - Dernoval  
1cyp x 31j

Dr. MIFDAL Malika  
Médecine Générale  
35 Rue Koudoufai Hay El Héja  
Bab Ssaj 05 31 36 64 48  
05 31 36 64 48



46,30 - Doutomycine 1,5  
18x24

116400

PHARMACEUTIQUE  
67 Rue Koudoufai Hay El Héja  
Télé: 34800192  
Casablanca  
Télé: 34800192  
Patient: 34800192

ID: 045684  
GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aoudia  
Région de Rabat  
PPV: 17,40 DH  
6 118000 161295

15,80  
PPV 15 DH 8 0  
PER 02/23  
LOT J 508

LOT: 22170  
PER: 05/25  
PPV: 001000

LOT: 0200  
PER: 05/25  
PPV: 001000  
0,80

LOT: 20020  
PER: 04/23  
PPV: 001000

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 35DH70  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 35DH70  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 35DH70  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 35DH70

46,80

DT: 20/01/21  
LOT: 20/01/21  
PER: 10/2021

DT: 20/01/16  
LOT: 20/01/16  
PER: 11/2021

63,00

63,00

63,00

63,00

PPV 40 DH 0 0  
PER 06/22  
LOT J 1949

PPV 40 DH 0 0  
PER 06/22  
LOT J 1949  
PPV 40 DH 0 0  
PER 12/21  
LOT 12888

maphar  
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH

maphar  
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH

maphar  
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH

maphar  
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH

6 118001 181636