

# 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.

## 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**



46335

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0016606

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1029 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Vu  
Nom & Prénom : BERTIL HADJA Date de naissance : 1952  
Adresse :  
Tél. : 0661 526409 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/03/2020  
Nom et prénom du malade : Bertil HADJA Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Lombalgie  
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) :



# 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
28/09/20	C.S		300 Dh	Dr. Mohamed AL KHAI Traumatologie - Orthopédie Arthroscopie - Chirurgie du Sport 105 Bd. 2 Mars Res Aynana AL KHAI Casablanca Tel: 05 22 81 81 16

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

28/09/20      416,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

20/09/20      -      2820,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

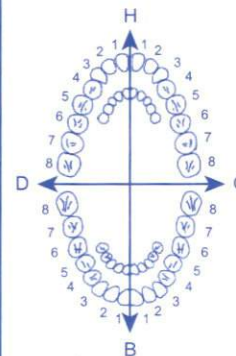
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

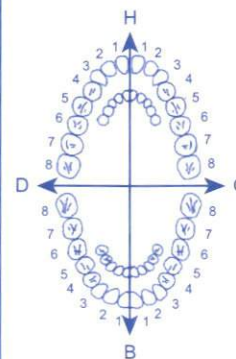
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D      G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

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'EXECUTION

PPV  
LOT  
PER

PPV  
LOT  
PER

PPV  
LOT  
PER

8/09/2020

LOT: M19137  
EXP: SEP 2022  
PPV: 52,00 DH



Casablanca

LOT

PVC: 198,00 DH



063  
2022-07



3 401020 354451 >

REV: 2019/10/A

MME BERHIL HALIMA

- Voltarene 100 mg  
1 suppositoire, soir, pendant , 7 jours
- NOCICEPTOL  
1 APPLICATION, matin, soir, pendant , 15
- Vitanevril fort  
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant , 30 jours
- Coltrax 4 mg  
1 Comprimé, matin, soir, pendant , 6 jours
- Odes 20 mg  
1 Gélule, pendant , 7 jours

Dr. Mohamed Amine AL KHAR  
Traumatologie-Orthopédie  
Arthroscopie-Chirurgie du Sport  
105 BD 2 Mars F  
Casablanca 16

LOT 191739  
EXP 07/2022  
PPV 30.00 DH

28/09/2020

Casablanca le : .....

**MME BERHIL HALIMA**

Age 68 ans

Lombosciatalgies

Faire SVP TDM du rachis lombaire

Dr. Mohamed Amine EL KHAYAT  
Traumatologie-Orthopédie  
Arthroscopie-Chirurgie du Sport  
105.BD 2 Mars Rés Aymane AL KHAYAT  
Casablanca Tel: 05 22 81 81 16

LA WILAYAT  
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE  
2, Rue d'Agadir, Agadir, Maroc, Hassan II  
Tel: 0522 49 73 73 - Casablanca

28/09/2020

Casablanca le : .....

MME BERHIL HALIMA

- Radio des 2 genoux face et profil en charge, Rx du bassin face

Dr. Mohamed Amine AL KHAI  
Traumatologie - Chirurgie du Sport  
Arthroscopie - Chirurgie du Sport  
105.BD 2 Mars Rés Aymane AL Khai  
Casablanca Tel: 05 22 81 81 16

Dr. Mohamed Amine AL KHAI  
Traumatologie - Chirurgie du Sport  
Arthroscopie - Chirurgie du Sport  
105.BD 2 Mars Rés Aymane AL Khai  
Casablanca Tel: 05 22 81 81 16

LA WILAYA  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
2, Rue d'Agadir, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Hassan II  
Tél: 0522 49 73 13 - Casablanca



## F A C T U R E

N° de l'admission : 20004627 N° Facture 20004591 Date facturation : 30/09/2020

Nom et prénom du patient : **HALIMA BERHIL**

Convention : **PAYANT**

Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 30/09/2020 Sortie: 30/09/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
RX MAIN F/P, RX 2 GENOUX F/P EN CHARGE, RX BASSIN F	1.00	1 320.00	1 320.00
TDM LOMBAIRE	1.00	1 500.00	1 500.00
		sous-total	<b>2 820.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Deux mille huit cent vingt dirhams**

**total : 2 820.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :

  
**LA WILAYA**  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
2, Rue d'Agadir - 20703 Bd. Hassan II  
Tél: 0522 49 73 33 - Casablanca