

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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**

Reclamation : 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

1127  
48025

## **Déclaration de Maladie : N° P19-0009386**

 **Maladie** **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1127

Société : R

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom :

Date de naissance :

Adresse : 502, rue Aouumnia casa

Tél. 06 53 31 99 23

Total des frais engagés : 23.99,62.300.04 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

cliofite 2

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 : 11/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

casa

#### **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
7/10/86	C2	300 DT	DR. FERH Enseignant à l'Institut Youssef et Rached Résidence : 10 Avenue M3 - Casablanca Tel : 05 22 26 52 11	DR. FERH Enseignant à l'Institut Youssef et Rached Résidence : 10 Avenue M3 - Casablanca Tel : 05 22 26 52 11

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7/10/2020	

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

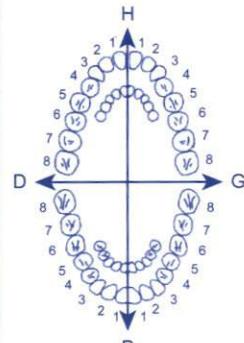
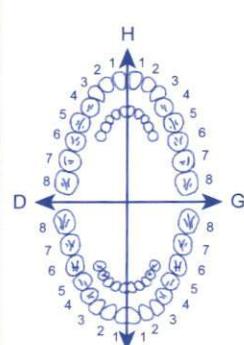
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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



7/10/20

M DR ZF Falime -

PHARMACIE AL MARKAB  
ASSEHI lot. LEGENIE  
Sidi Rahal Plage  
TÉL : 05 22 96 93 87

- Ameln 5  
1 - 0 - 0

89,20

- Lantelix 4/40  
1 - 0 - 0

 $34,60 \times 6 = 207,60$ 

- Xedilol 2%  
1 - 0 - 0

$95 \times 3 = 285$

- St cfd -  
0 - 1 - 1.

$107,60 + 36,20 = 143,80$

- Cetophex 100  
1 - 0 - 0.

DR ZINEB ERRAJRAJI  
Spécialiste en Diabétologie  
Résidence Miramar N° 3, 1er Etage  
Téléphone : 05 22 26 52 11 / GSM : 06 64 00 98 46

- Ibmely 1x50  
12 U à di  
12 U le fr.

$111,00 \times 4 = 444,00$

Artiflex Ro Colon (284) S.V.

$$1.011 \times 41 ; \quad 89,50 \times 2 = 179$$

Dulactan (244) 37x2=74 S.V.

0 - 1 - 1

Picardelidine 300 - x 3  $\frac{120 \times 3}{1} = 364$  S.V.

0 - 1 - 0 .

Dans fili (187) 49,60 S.V.

1 ay / mg

Guruul 30 x 3  $\rightarrow 73,40 \times 3$  S.V.

0 - 0 - 1

Canis (1 kg) S.V.

1 kg grain

total 2329,60

PHARMACIE AL MARKAZ  
ASSEHI Lot. LEGENIE

Sidi Rahal Plage  
TEL : 05.22.96.93.87

DR. FERRAJI Zineb  
Specialist in Internal Medicine & Diabetologie  
Tunisie - 1000 - Avenue de l'Indépendance - Tunis - Tunisia  
Residence: Tel. 05.22.26.52.11

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
LOT : 19E015  
PER : 01/2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
LOT : 19E009  
PER : 10/2023

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
LOT : 19E008  
PER : 09/2023

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
LOT : 19E006  
PER : 07/2023

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
LOT : 19E015  
PER : 01/2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
LOT : 20E015  
PER : 01/2024

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS  
6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS  
6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS  
6 118001 072644

APTFLEX  
LOT 4722/FC8  
09/2023 PPC 89,50  
Fabriqué par les Laboratoires Ircos  
109, Q.I. Sidi Ghanem - Marrakech  
Pour Ramo Pharm - 4, Rue Al Oukhouane  
Beauséjour - Casablanca, Maroc

benzyl alcohol.  
LOT 4722/FC8  
09/2023 PPC 89,50  
Fabriqué par les Laboratoires Ircos  
109, Q.I. Sidi Ghanem - Marrakech  
Pour Ramo Pharm - 4, Rue Al Oukhouane  
Beauséjour - Casablanca, Maroc

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

Simvacol® 40 mg  
Boîte de 28 comprimés  
6 118000 360087

Simvacol® 40 mg  
Boîte de 28 comprimés  
6 118000 360087

XEDILOL 25 mg  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ

6 118000 021773

XEDILOL 25 mg  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ

6 118000 021773

XEDILOL 25 mg  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ

6 118000 021773

DULASTAN® 500 mg/2 mg  
دولاستان  
Boîte de 20 comprimés  
6 118001 102020

STAGID® 700 mg  
30 comprimés  
Remboursable AMO  
6 118000 021285

Humalog® MIX50 100UI/ml Kwikpen  
Suspension injectable  
Boîte de 1 stylo pré-rempli de 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
AMM N°137/12/DMP/21/NRQ

6 118001 071807

Humalog® MIX50 100UI/ml Kwikpen  
Suspension injectable  
Boîte de 1 stylo pré-rempli de 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
AMM N°137/12/DMP/21/NRQ

6 118001 071807

Humalog® MIX50 100UI/ml Kwikpen  
Suspension injectable  
Boîte de 1 stylo pré-rempli de 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
AMM N°137/12/DMP/21/NRQ

6 118001 071807

Humalog® MIX50 100UI/ml Kwikpen  
Suspension injectable  
Boîte de 1 stylo pré-rempli de 3 ml  
SOTHEMA BOUSKOURA  
AMM N°137/12/DMP/21/NRQ

6 118001 071807

LOT D208747G.1  
UT AV 01 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D208747G.1  
UT AV 01 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D208747G.1  
UT AV 01 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D208747G.1  
UT AV 01 2023  
PPV 111.00 DH

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023

Fabriqué par : SMB  
SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

6 118001 320103