

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## adie 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

Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 552

Société : RAR

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : OTTERRAD

ABDELLAH FARAH

Date de naissance : 1931

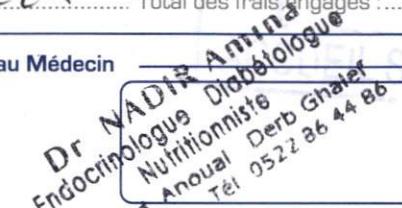
Adresse : 302 Bd Zentzoni

Tél. 0665 18 1227

Total des frais engagés : 300,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : /182

Nom et prénom du malade : BRAHIMIYA FATIMA ELCHERRADI Age : 60

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Pathie molaire

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 : 05/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : Dr NADIA Amna Endocrinologue Nutritionniste Anoual Derb Ghalef Casablanca Tél 0522 86 44 86

Le 30 NOV 2020



## 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
30 NOV 2020	S		200,00	 Dr NADIA ANNAN Endocrinologue Diabatologue Nutritionniste 10522 26 44 86 Dr Ghafir

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	D

#### **[Création, remont, adjonction]**

			COEFFICIENT DES TRAVAUX								
			MONTANTS DES SOINS								
			DATE DU DEVIS								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D</td> <td>25533412 00000000 35533411</td> <td>21433552 00000000 11433553</td> <td>B</td> </tr> </tbody> </table>	H		G		D	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	
H		G									
D	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B								
		<p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>									

# Docteur NADIR Amina

Spécialiste  
Endocrinologue - Diabétologue  
Nutritionniste

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité  
Maigreur - Retard de croissance et de puberté



الدكتورة نديرا مينة

طبيبة أخصائية في  
أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية  
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول  
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

## EXAMENS PARACLINIQUES

Casablanca le, .....

Mr - Mme :

Brahimiya Fatima

• Age : 1947

• Renseignements cliniques :

Goitre modulaire avec nodule  
leboie foncée de 27mm le + prof  
(entière 3)

Faire faire :

Cet apponction échographide  
de Nodule leboie foncée  
de per de taille.

Dr NADIR Amina  
Endocrinologue Diabétologue  
Nutritionniste  
182 Bd Anoual Derb Ghalef  
Casablanca Tel 0522 86 44 86

En cas d'urgence : 0667 08 89 86