

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ctions 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.

## **ntaire :**

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



## **Déclaration de Maladie**

Nº P19-0028856

53170

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01290

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JAKECH ABDELLAH

Date de naissance :

08-02-1952

Adresse :

LOT TADAMOUNE RUE 5 N° 2 OULFA  
CASABLANCA

Tél. : 06.62.64.13.00

Total des frais engagés : 1.205 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Najoua GHAZAL  
Psychiatre - Psychothérapeute  
17, Rue Najoua Ghazial, Casablanca -  
Tél: 05 22 22 11 21 - Fax: 05 22 27 21 15

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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.

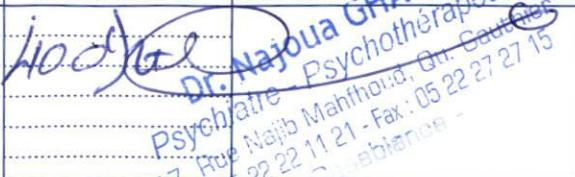
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 24/12/2020

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
08/10/2010	C	13	100,00	 <p>Dr. Najoua Gharbi Psychiatre Psychothérapeute 17, Rue Najib Mahfoud, Quartier Gauthier Tél: 05 22 22 11 21 - Fax: 05 22 27 27 15 Casablanca -</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NADIA Dr Nadia et Nadia 334, Bd Abd Daoura Oulfa Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	08/10/2010	806,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

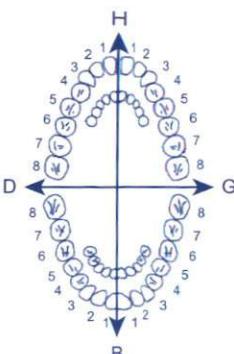
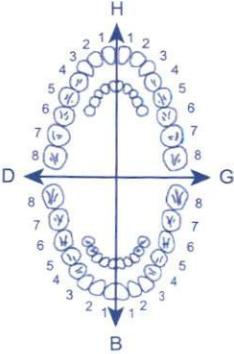
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412   21433552 00000000   00000000		
	D	00000000   00000000	G	
	B	35533411   11433553		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Najoua GHAZAL**  
Psychiatre - Psychothérapeute

**الدكتورة تجوى غزال**  
أخصائية الأمراض النفسية والعصبية

Casablanca, le 10/10/2022

Dr. Najoua GHAZAL  
Psychiatre - Psychothérapeute  
17, Rue Najib Mahfoud, Casablanca  
Tél: 0522 22 11 21 - Fax: 0522 27 27 15

PHARMA  
334, Bd Oulfa  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 20 00 25 95

OP/10/2022  
11/10/2022  
PHARMACIE  
Dr Naguib  
334, Bd Oulfa  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 20 00 25 95

LOT: 0906396  
EXP: 10/2022  
PPV: 90DH00  
R  
EXPIRATION: 10/2022  
PPV: 90DH00

**Mme CHAKIR Noufissa**

536,40

Inidep 100mg

(3x 178,80)

75

270,00

Prisdal 0,5mg

(3x 90,00)

1cp soir

75

Traitement de 03 mois.

806,40

Dr. Najoua GHAZAL  
Psychiatre - Psychothérapeute  
17, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tél: 0522 22 11 21 - Fax: 0522 27 27 15

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
334, Bd Oulfa Daoura  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 20 00 25 95

17, rue Najib Mahfoud - Quartier Gauthier - Casablanca - Tél. : 0522 22 11 21 - Fax : 0522 27 27 15  
0522 22 11 21 - الهاتف : 0522 22 11 21 - الماكس : 17، زنقة نجيب محفوظ - حي كوتى - الدار البيضاء -