

# 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 caractére 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 061620

54300

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 667 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Dr Sardaoui FATIMA

Date de naissance : 11/11/1931

Adresse : Rue 210 25/119 Hay Hassanii Jemaa Mouria Casablanca

Tél. 0666133229

Total des frais engagés : 598,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/11/2021

Nom et prénom du malade : SARDAoui Fatima Age : 83 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : peit dujor

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 : 05/10/2021

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
09/11/2020	CS		150,00	Dr. Alain ESSACAUDI Omniréactif Clia Lot. Alious Gruis Imm. 7 Télé: 04 90 11 11 11
13/11/2020	C		6	Dr. Alain ESSACAUDI Omniréactif Clia Lot. Alious Gruis Imm. 7 Télé: 04 90 11 11 11

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Naima NIP: 92044569	09.11.20	362,10
	13.11.20	86,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

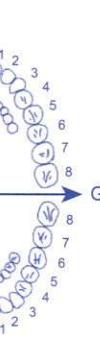
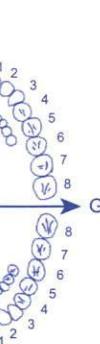
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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

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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

*Omnipraticienne*

Diplômée en échographie  
Diplômée en Gynécologie  
Suivi de grossesse et Infertilité  
de l'université de Bordeaux



طبيبة (رجال - نساء - أطفال)  
شهادة جامعية في الفحص بالصدى  
شهادة طب النساء متابعة الحمل  
صعوبات الإنجاب و العقم  
من جامعة بوردو فرنسا

## Ordonnance

nca, le .....

09/11/2020.

SARDASUI FATNA

LOT/EXP.:

DW2085  
01/2025  
P.P.V:37DH70

1) 52,80  
2) 52,80  
3) 37,70  
4) 24,70  
5) 246,90  
6) 362,10

oxil plus 1-0 - 1 x 1ml  
Dopométhyl (5g. iii 94ml)  
tanax 2%  
Prépujion { 1) Dentel vein (1ml)  
2) Epipial pruile (1ml)  
1ml x 10f  
Additive metintomy

*DR ASMAA FAIK ESSAOUDI  
OMNIPRATICIENNE  
Oulfa Lot. Alyousr Casablanca - Tél.: 05 22 89 41 42*

**Dr. Asmaâ FAIK ESSAOUDI**

الدكتورة أسماء فائق السعودية

## **Omnipraticienne**

Diplômée en échographie  
Diplômée en Gynécologie  
Suivi de grossesse et Infertilité  
• de l'université de Bordeaux



**طبية (رجال - نساء - أطفال)  
شهادة جماعية في الفحص بالصدى  
شهادة طب النساء متتابعة الحمل  
صعبيات الإنجاب و العقم  
من جامعة بوردو فرنسا**

## Ordonnance

Casablanca, le

13/11/2020

SARDADUK

FATNA

46.70

11

Zylopic 100

9

4

LOT 201089  
EXP 06 2024  
PPV 46.70 DH

LOT : 6147  
PER : 10-23  
RRV : 39DH80

86, 50

Zylopic 100

Dia phau

Dr. Asmaâ FAIK

Dr. Asmaa FAIK ESSAOUDI  
OMNIPLEX - 14 VIVE  
Oulifa Lot. Alyousfi - 10200  
Farah Salam - Tel.: 322-55415  
S.M.I. 21509  
Ref:

Dr. Asmaa FAIK ESSAKI 3 Jr  
OMNIRATIEN VNB  
Oulfa Ldt. Alyoush GHIA Imm. 7  
t: 2. Salam - Tel: 030.48.45.49

إقامة اليسير GH 1B، عمارة 07 شقة رقم 1 الطابق السفلي، فرح السلام، الألفة-البيضاء-الهاتف : 05 22 89 41 42

Lot. AL YOUSR, GH 1B, Imm. 07 Appt. 1RDC, Farah Slam, Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 41 42