

# 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 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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 058671

Optique 55354  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule

1726

Société

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

GUEYAN

Abdellah

Date de naissance

21/10/59

Adresse

Tél. :

06 49 95 95 85

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin



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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

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
11/11/2018	Consultation	1000	1000	
11/11/2018	Consultation	1000	1000	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Siham OUAZZANI Pharmacie Siham Dmariya Anglo Rue 31-34 N°64 Hay Inara - Casablanca TÉL: 022-522-22-22	15-11-20 24-11-20	295,10 99,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
TELLOS 225 CASPANO	2008-02-21 02:00:00	dated	.....

## AUXILIAIRES MEDICAUX

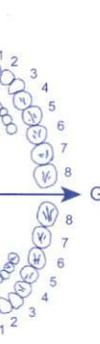
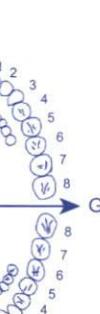
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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



LOT : 5870  
U.T.AV : 10.22  
P.P.V : 29 DH 00

Gynécologie Médicale

10 mg

تأمل بوصف

ل العام

المحض بالصدى (التلفزة)

حممية (ريجيم)

النساء

40 مغ

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier benn al ouaam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg  
Boite 14  
641/5DMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

## ORDONNANCE

Casablanca, le

10/12/2020

PPV 38DH50

EXP 06/2023  
LOT 01020 6

MUNAJAT (AAUAR).

29/2

Mawel

1cp x 3

12362

Inexium

1cp T aubt of 3 days

38/5

Neutral

Siham UTA  
Pharmacie Siham  
Imanaya Anges  
Hala Inara Casablanca

Neutral®  
Hydroxyde d'aluminium

8 gr  
MB  
S.Y.

8/1  
S.Y.

{ Cai S - 3 lgs cyphys

29,00  
1

A DDITIONAL MED

Cyr for lef leg

29,00

S.N

S.P

Dr. Amal B.C. 2011  
El Malecine C. 2011  
El Odejia 2011  
Sidi Bennour 2011

4 026466 060217

99,00 Dh

Siham  
Pharmacie Siham  
Omaria Angle Rue 31-34 N°64  
Hay Inara - Casablanca  
Tél: 022.52.63.03

MB763 0923  
LOT PER  
Prix 99.00

الدكتورة أمel بوص

الطب العام

حائزه على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)  
التنفسية - تخطيط القلب - الحمية (رجيم)  
طب النساء

## ORDONNANCE

Casablanca, le

24/11/2020

الدار البيضاء في

MENAJAT LAAVAR

99,00

Magma



Cy le helle

T = 99,00

PHARMACIE CHARM CHEIKH SARL  
N° 600 LOTS HAMSA 2 AV AL QODS  
AIN CHOK CASABLANCA  
TEL: 05 22 87 27 74 / 05 22 21 02 18

Dr. Amel Bouchachi  
Erl. Malecine  
Bd El Qods  
1er Etage Appt 2 - Hay Mandarouna - Aïn Chok - Casablanca - Tél. : 05 22 87 27 74

806. شارع القدس - الطابق الأول الشقة 2 - حي منظرنا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 87 27 74

806, Bd El Qods - 1er Etage Appt 2 - Hay Mandarouna - Aïn Chok - Casablanca - Tél. : 05 22 87 27 74