

# 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.

## Educations :

- 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.

## Prothèse 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

N° M20- 0002304

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5245 Société : RAA 55228  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENNANI KHIR ABDEL RHANI  
Date de naissance : 01/01/1951  
Adresse : 75, RUE AL FOU RAT MAARIF CAST  
Tél. : 06 89 23 70 70 Total des frais engagés : 12/13 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Ahmed TAZI  
Agréé en UROLOGIE  
201, Rue Mustapha El Maân,  
3é Etage N°16 - Casablanca  
Tél : 0522.27.44.76

Date de consultation : 13 JAN. 2021  
Nom et prénom du malade : Bennani Abdelphar Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Lella Kium  
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 : CASA Le :  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



### RELEVÉ 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
3 JAN 2021			370	Professeur Ahmed Aggrégé en UROLOGIE 201, Rue Mustapha El Mar 3 <sup>e</sup> Etage N°16 - Casablanca Tél: 0522.27.44.76

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/01/2021	913,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

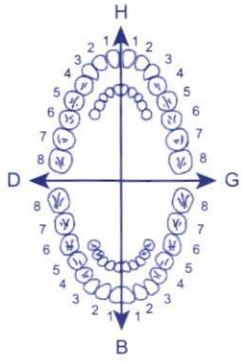
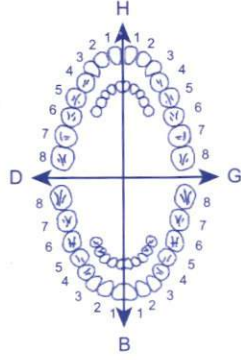
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DOCTEUR AHMED TAZI**  
 PROFESSEUR AGRÉGÉ EN UROLOGIE  
 Ex. Chirurgien Urologue  
 Hôpital Avicenne - Rabat  
 Membre Association Américaine d'Urologie



الدكتور أحمد التازي

LOT N° : 1200474

UT.AV :

P.P.V :

Dr. Benhami Abdelghani

CASABLANCA, LE : 13 JAN 2021

106,70 x 2  
 - Carcure 2mg

153,30 x 2<sup>1</sup> y le m<sup>r</sup> x 30,  
 - le m<sup>r</sup> 16

196,50 x 2<sup>2</sup> le m<sup>r</sup> x 30,  
 - Sepcen 10  
 rep 6 x 10,

913,00

LOT N° : 1200474

UT.AV :

P.P.V :

153,30

PER 10/22

153,30

PER 10/22

Professeur Ahmed TAZI  
 Agrégé en UROLOGIE  
 201, Rue Mustafa El Maâni  
 3<sup>ème</sup> Etage N°16 - Casablanca  
 Tél : 0522.27.44.76

201, شارع مصطفى المعاني الطابق الثالث الرقم 16 - الدار البيضاء  
 201, Rue Mustafa El Maâni 3<sup>ème</sup> Etage N° 16 - Casablanca  
 Tél. : 05 22 27 44 76 - E-mail : ahmed.tazi@laposte.net  
 Consultation sur Rendez-vous

196,50

PER : 04/2023  
 PPV : 196.50DH

196,50

PER : 04/2023  
 PPV : 196.50DH