

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## taire :

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 0039265

Optique **55792**  Autres

Maladie  Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **5098** Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre : **Ran cisi Retraite**

Nom & Prénom : **ABDERAHIM Abdellah**

Date de naissance : **19/05/1950**

Adresse : **ferme Zaim Elorsi DR BOUCHAREB Théâtre  
Marrakech**

Tél. : **0673 779781** Total des frais engagés : **787,90 dhs** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : **ABDERAHIM Abdellah R** Age : **70**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **cozmaraz p2. lib**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **lame**

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 : **Marrakech** Le : **10/10/2021**

Signature de l'adhérent(e) : **(Signature)**

## 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
10/11/20	L + EEC		300.00	Dr. KHALIL BAJI Zuhra Chahine IR3 Al Yammar, Suleimaniyah Mazakech, 16/11/2020
10/11/20	Sikha C6m 103	K60	700.00	Dr. KHALIL BAJI

**EXECUTION DES ORDONNANCES** - Drakach - Tel 05 24 43 88 18

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BORJ TARGA Dr. Abdellah El ANYA Route Targa N° 1 Centre Commercial Borj Targa - Marrakech Tél : 05 24 34 34 60	10.11.2020	487,70 DHS

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

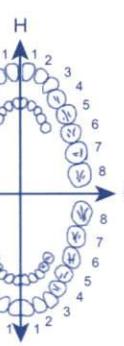
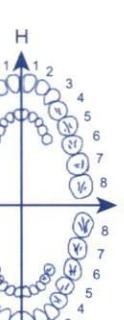
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 d

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 G 00000000 11433553	B	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'EXÉCUTION

# Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

BCRJ TARG  
EL ANYA  
Dr. Abdellah Baji Khalid  
Marrakech

Marrakech, le ..... 10/11/2020 ..... مراكش، في



<u>91,90</u>	1 - PANTOPRAZOLE 20 GT	1 cp le matin
<u>98,40</u>	2 - COSYREL 5/5	1 cp le matin
<u>316,00</u>	3 - PLAVIX 75	1 cp le matin
<u>27,40</u>	4 - CARDIOASPIRINE	1 cp à midi
<u>254,00</u>	5 - NOLIP 20	1 cp le soir

QSP : TROIS MOIS

F = 787,40

PHARMACIE BORJ  
Dr. Abdellah Baji Khalid  
Route Targa - Marrakech  
Borj Targa - Marrakech  
Tél : 05 24 34 34 6



الدكتور بالي  
مراكش  
الهاتف : 05 24 43 88 18

# **Dr. BAJI Khalid**

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

## **الدكتور الباقي خالد**

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بنيس بفرنسا

Marrakech, le ..... مراكش، في .....  
10/11/2020

Mr ABDERAHIM ABDELLAH

*Consultation + ECG*

*300 DH*

*EchoCoeurDoppler*

*700 DH*

*TOTAL: MILLE DIRHAMS*

*1000 DH*

IF : 68904900  
TP : 45102949  
CNSS : 2669721  
ICE : 001670198000051

الدكتور الباقي خالد  
Dr. Khalid BAJI  
Cardiologue  
183 av. Mohamed V, Guéliz  
Marrakech - Tel: 05 24 43 88 18



183، شارع محمد الخامس جليز مراكش  
Tél : 05 24 43 88 18