

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

## itions 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.

## taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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 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



Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2024

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SADRİ HILIA

Date de naissance :

Adresse : LOT WAHDA I RUE 1 TARABLOUS DEROUA

Tél. : 066.24.00.96

Total des frais engagés : 10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeljalil NAAMANE  
Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE  
Bloc "Q" N° 12 Deroua  
05 22 53 28 25

Date de consultation : 07 JAN 2011

Nom et prénom du malade : SADRİ HILIA Age : 53

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Radiologie

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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 07 JAN 2021     | ce                | 1                     | 160,00                          | Dr. Abdellatif NAMANE<br>Médecine Générale<br>ECHOGRAPHIE<br>BLOC : O° N° 12 - Deroval<br>Tél: 05 22 53 28 25 |
| 12 JAN 2021     | leg               | 1                     | 6                               | Dr. Abdellatif NAMANE<br>Médecine Générale<br>ECHOGRAPHIE<br>BLOC : O° N° 12 - Deroval<br>Tél: 05 22 53 28 25 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| DEROUA                                 | 07/01/2021 | 158,20                |
| DEROUA                                 | 12/01/2021 | 15,50                 |

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

# 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

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |
|---|----------------|------------------|-------------|
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
|   |                |                  |             |
| <img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to specific teeth: H at the top left, G at the |                |                  |             |

## Abdeljalil Naamane

عبد الجليل نعمان

## Docteur en Médecine

دكتور في الطب

الفحص بالصدى

بلوك ك رقم 12 - الدروة

الهاتف: 0522532825

زيارة في المتنزه

Bloc Q N° 12 - Deroua

لیکن - می سری

Tél.: 05 22 53 28 25

Visite à Domicile

www.ijerpi.org | 10

# ORDONNANCE

07 JAN. 2021

الدروة في : ..... : Deroua, le :

N°. SADRE. MVA

56. 60 → Difuse → S.V. → S.V.

52. 60 → Specme → S.V.

19. 60 → 31. 11 → S.V. → S.V.

88. 8 → DDL noz → S.V. → S.V.

20. 20 → 31. 12 → S.V. → S.V.

PA ✓

Dr. Abdeljalil  
Médecine  
ECHO

Dr. Abdeljalil NAAMANE  
Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE  
Bloc "Q" N° 12 - Deroua  
Tél: 05 22 53 28 25



عبد الجليل نعمان

دكتور في الطب  
الفحص بالصدى

بلوك ك رقم 12 - الدروة  
الهاتف : 05 22 53 28 25  
زيارة في المنزل

PPV: 14DH00  
PER: 09/23  
LOT: J2496



Bloc "Q" N° 12 - Deroua  
Tél.: 05 22 53 28 25  
Visite à Domicile

## ORDONNANCE

12 JAN. 2021

Deroua, le : ..... الدرة في : .....

N<sup>m</sup>: 84002 Hervia

31,88

S.V

Alain des

14,00

S.V

Sols



45,88 ja g



✓

Dr. Abdeljalil NAAMANE  
Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE  
Bloc "Q" N° 12 - Deroua  
Tél: 05 22 53 28 25



PHARMACIE ALMALY  
Deroulé  
Médicaments Généraux  
Santé