

# 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.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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

La 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.

Maladie

Dentaire

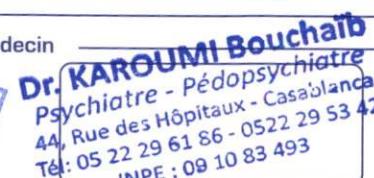
Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricole : 3406 Société : R.A.M.  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : SEBAA MOHAMED  
Date de naissance : 27-09-1959  
Adresse : RUE 6 N° 20 logement Vermont California  
Tél. : 0615112514 Total des frais engagés : 744,16 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Dr. KAROUMI Bouchaib  
Psychiatre - Pédopsychiatre  
44, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 29 61 86 - 0522 29 53 42  
INPE: 09 10 83 493  
Date de consultation : 9/2022  
Nom et prénom du malade : SEBAA Lina Age: 17ans  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : Anxiété  
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :  
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 : 07/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : 



# Déclaration de Maladie

M22- 0026006

(B673)

## 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
16-9-22	C3		400,-	<i>Dr. KAROUNI Bouchareb Psychiatre - Pédiatre - Psychothérapeute - des Hôpitaux - Casier - 229 61 86 - 0522 29 53 22 - F: 09 10 83 493</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Y. MATHIEU</i> Dr. Rue des Hôpitaux Quartier Hôpitaux Ibn Rochd (Marrakech) Tél: 0522 20 20 647	16/09/2022	344,10

## 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 l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.Bouchaib KAROUMI

Diplômé de l'Université de Lyon ( France )

Docteur en Neurosciences

Maître ès-Sciences Médicales

Ancien Psychiatre au CHU de Lyon

Psychiatre - Psychothérapeute

Enfants - Adultes

الدكتور بوشعيب كروم

خريج جامعة ليون بفرنسا

دكتور في علوم الأعصاب

أستاذ في العلوم الطبية

طبيب سابق بالمركز الصحي الجامعي بليون

إختصاصي في الأمراض العقلية والنفسية

للأطفال والكبار

N°2

jeudi 29 septembre

275430

Casablanca Le :

16-9-22

SEBATA

Lima

1610

S.V

N°3420

1B

0-0-1

193,00

Y SCI TAP 20

S.V

LOT : 053  
PER : AUT 2024  
PPV : 113 DH 50

Y NED TAP 215

113,50

37,60

Y LY SANXIA

S.V

N°3421

1B

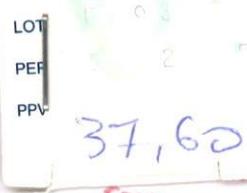
كتل سوم

0-0-20 g

0-0-16 g

0-0-12 g

فقط



ARMACIE  
TRICE GAUD  
Hôpitaux Quartier  
Ibn Rochd (Morocco)  
Casablanca - Tel: 0522 20 20 6476

ad x 15 fm

05.22.29.53.42 - 05.22.29.53.42 - 05.22.29.61.86 - المكتب: 05.22.29.53.42 - زنة المستلزمات ( أمام مستعجلات ابن رشد )

44, Rue des Hôpitaux ( en Face des Urgences du CHU Ibnou Rochd ) 2 ème étage - Casablanca - Tél: 05.22.29.61.86 / 05.22.29.53.42 - Fax: 05.22.29.53.42

Dr. KAROUMI Bouchaib  
Psychiatre - Pédopsychiatre  
44, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 29 61 86 - 0522 29 53 42  
INPE : 09 10 83 493