

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



**Déclaration de Maladie : N° S190053289**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4.25 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
 Nom & Prénom : S. RAQI HOUSSAÏNI Date de naissance : Nousha  
 Adresse : Rue Ahmed El Khatmi Boulevard Adhama  
 Tél. : 05 22 23 82 11 Total des frais engagés : 1505,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Amine DASSOULI**  
 Spécialiste  
 en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
 182, Bd Anoual - "Tour Anoual" 1<sup>er</sup> étage n°3  
 Casablanca - Tél : 05 22 86 18 69

Date de consultation : 30/12/22  
 Nom et prénom du malade : S. RAQI HOUSSAÏNI Nousha Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA + Angine + Coronaropathie  
 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 : 30/12/22  
 Signature de l'adhérent(e) : .....

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

**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](http://www.mupras.com)



# 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
30/12/22	CS	→	Grotel	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BEYROUT 99 Bis Rue Bayroune Hay Lanyune Tel : 05 22 85 53 43	30-12-22	1005.85

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

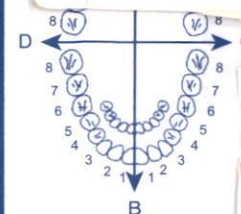
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est prié de pr  
important :  
Veuillez joindre les radiogr

# SOINS DENTAIRES

UT.AV : 04 2 25 P.P.V.  
LOT N° : 136 60

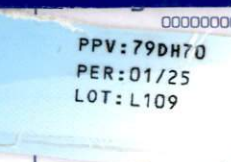
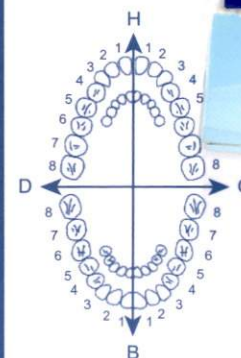
UT.AV : P.P.V.  
LOT N° : 136 60



# O.D.F PROTHESES DENTAIR



UT.AV : 01 025 P.P.V.  
LOT N° : 136 60



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVL

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Amine DASSOULI**

**Spécialiste**

**En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle**

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation

Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique



**الدكتور أمين الدسولي**

**إختصاصي**

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي  
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية  
و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

ش.ج. في الحماية والتغذية العلاجية والسريية - باريس 13

آلام الظهر. آلام العظام و المفاصل. ترويض الجهاز العصبي  
التقويم اليدوي للعظام. الطب الرياضي. الحقن تحت الصدى  
كشف التبول الديناميكي

Casablanca le : 30/12/22

Nom : **TRAQI HOUSSA**

*Nougha*

$$148,00 \times 3 = 444,00$$

1) Anginib 100

136,60 x 3

1 gte / 15 min

2) Amela 5mg

79,70

1 gte / 15 min

3) Azix 500

26,40

1 gte / 15 min

4) Studen

45,90

1 dose par 15 min

5) Ciloxan

1 gte x 4 / 15 min

1005,80

1's

1's

1's

1's

1's

PHARMACIE BEYROUT  
09 Bis Rue Beyrouth  
Haut Layoune  
Tél : 0522 83 59 43

Docteur Amine DASSOULI  
Spécialiste  
En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
Bd Anoual - 1er étage n°3  
Casablanca - Tél : 0522 86 18 69

182, Bd Anoual «TOUR ANOUAL» 1<sup>er</sup> Etage N°3

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 :

E-mail : amidassouli@gmail.com

**Urgences :**

**06 61 07 33 59**

182, شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

الدار البيضاء . الهاتف

مستعجلات