

# 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 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.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Matricule : 1267 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHERIFI TAYEB

Date de naissance : 01.01.1980

Adresse :

Tél. : 0661250185 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... /

Nom et prénom du malade : CHERIFI TAYEB Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HIA HTO H.Pia chele

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : TRAITEMENT LONGUE DUREE

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à la médecine conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : ..... 04.04

Le : ..... 2 / 1

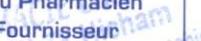
Signature de l'adhérent(e) :



#### **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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

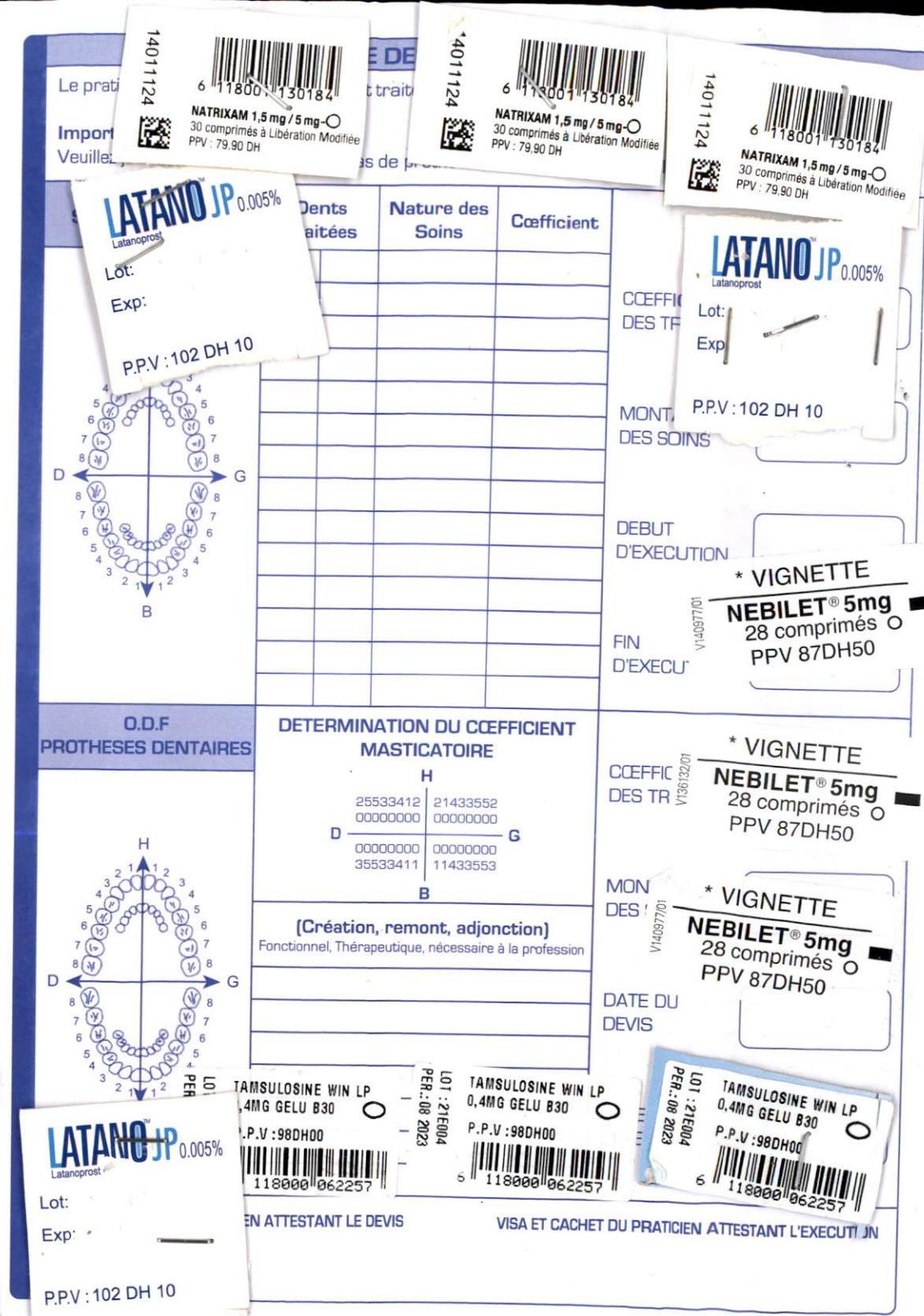
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. H. R. Chagui San Old Bataan 062107248	02/02/23	# 1102, 10 #

INPE: 062107248

**ANSWER**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIARIES MEDICALES



**Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI**

- Spécialiste en cardiologie
- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplômée en échocardiographie de la faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- Ex médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- Ex médecin à l'hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهري

دكتورة في أمراض القلب  
خريجة كلية الطب بالرباط  
خرجية كلية الطب فلكلور سينالين بوردو فرنسا  
في تشخيص أمراض القلب بالصدى  
طبة ساقها بالمركز الاستشفائي ابن سينا بالرباط  
طبة ساقها بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 11/08/2020.

Certificat Médical

Je soussigne certifie .

**Dr. Jihane EL JAOUHARI**  
**CARDIOLOGUE**  
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Rés. Naim  
Imm. 5, 3ème Etage Appt. 9 Sidi Maarouf  
Casablanca - GSM: +212 662 38 69 68  
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

que MR Eherfi Tayeb est suivi en Cardiologie  
pour Hypertension artérielle stade II et que son état  
actuel nécessite un traitement de longue durée.  
Ce Certificat est délivré à l'intérêt gfin de service.  
et valoir ce que de droit.

**Dr. Jihane EL JAOUHARI**  
**CARDIOLOGUE**  
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Rés. Naim  
Imm. 5, 3ème Etage Appt. 9 Sidi Maarouf  
Casablanca - GSM: +212 662 38 69 68  
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

# Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- Spécialiste en cardiologie
- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplômée en échocardiographie de la faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- Ex médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- Ex médecin à l'hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهري

- اختصاصية في أمراض القلب
- خريجة كلية الطب بالرباط
- خريجة كلية الطب مُكтор سيدحان بوردو فرنسا في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن سينا بالرباط
- طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 11/08/2020

MR Tayeb Cherifi

Natrixam 5 / 15 mg : Ncp le matin .

Nébipet 5 mg : Ncpj

Amou

Dr. Jihane EL JAOUHARI  
CARDIOLOGISTE  
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Résidence Naim  
n° 5, 7ème Etage Appartement 9  
Casablanca - Maroc  
Tél.: +212 5 22 78 33 92 / Gsm: +212 6 62 38 61 68 / E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com