

# 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.

**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

M22- 0047498

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4254 Société : 154927  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : FATHI (CHADIA) Abdelhak  
 Date de naissance : 03-09-1952  
 Adresse : OULFA Rue 64 n° 67 B° Oued Sebou  
 Ccda  
 Tél : 06 72 88 76 98 Total des frais engagés : 864,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 FEV. 2023

Nom et prénom du malade : HAMOU DA CHADIA Age : 59

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 : Ccda Le : 07/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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
13/02/2023	G		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE SELMA HASSOUNI</b> 756, Boulevard Oued Sebou Tél: 05 22 90 60 06 - Casablanca	13/2/23	364,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Maha NASSAF</b> Allergologue Rue d'Alger Casablanca	13/02/2023	218	200,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div>		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire		

COEFFICIENT DES TRAVAUX   
  
MONTANTS DES SOINS   
  
DEBUT D'EXECUTION   
  
FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX   
  
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'EXECUTION

# Docteur Maha Nassaf

# الدكتورة مهانصاف

## Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil  
respiratoire, Maladies allergologiques,  
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,  
Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،  
أمراض الصدر والحساسية،  
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين  
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le

3 FEV. 2023

الدار البيضاء، في

Mr - Mme :

HAMOUNA GARAIA

LOT 222679  
EXP 08 24  
PPV 170.00 DH

170,00

1/ Afken 60 cp (SV)

96,90

Lot: TG0805B  
Per: 06/2026  
PPV: 96DH90

x 21 08 jan

21 Deflazate 30 cp (bouteille) (SV)

82,10

0,10 water ap petit dej

3/ Zago

82,10

(SV)

05 jan

1530

Vita C1000®

PPV 15DH30  
EXP 10/2025  
LOT 2N040 23

4/ Vit

water à jeun (SV) 10 jan

364,30

Immeuble Communal, Angle Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani, Casablanca,  
Porte Route Azemour (en face station Afrikaia), 3<sup>ème</sup> étage  
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com



3 FEV. 2023

Casablanca, le..... في الدار البيضاء،

Mr - Mme : HAMOUDA CHATIA

Pneumographie thorax face

- Absence d'augmentation pleuro-parenchymateuse
- Gros tube droit
- Rectitude du bord gauche du cœur.
- Artefact des la région cœvique (Boix)

Docteur Maha NASSAF  
Pneumologue Allergologue  
Immeuble Communal, Angle Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani, Casablanca  
Porte Route Azemour (en face station Afrikaia), 3<sup>ème</sup> étage  
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com



**Docteur Maha Nassaf**

**الدكتورة مهانصاف**

**Pneumologue Allergologue**

Spécialiste des maladies de l'appareil  
respiratoire, Maladies allergologiques,  
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,  
Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،  
أمراض الصدر والحساسية،  
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين  
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 03 FEV. 2023 في الدار البيضاء،

Mr - Mme : HANOUA CHADIA

Reçu

Radiographie thorax face 200, 0004.

Docteur Maha NASSAF  
Pneumologue Allergologue  
Imm. Communale Hay Hassani  
Porte Route Azemour (en face station Afrikaia), 3<sup>ème</sup> étage  
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com