

# 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 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)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 064193

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1564 Société : 2AM 161860  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ETIANOUTI MOHAMED  
 Date de naissance : 21-04-1954  
 Adresse : 16, Rue EL OUKHOVANE CASABLANCA  
 Tél. : 0661285110 Total des frais engagés : 900# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr MIKOU A.**  
**ENDOCRINOLOGIE DIABETE**  
 39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
 TEL: 8.022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 71

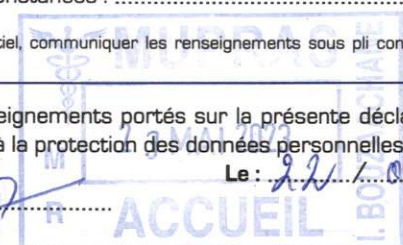
Date de consultation : 10/05/2023  
 Nom et prénom du malade : ETIANOUTI MOHAMED Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : inf. Jave  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 22/05/2023

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
12/05/23	C.S		300,00	

Dr MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE  
22, BD. RAHALEL MESKINI - CASABLANCA  
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Des Clubs Dr ESSAADOUNI Yasmina 18 Rue Annasime- Beauseigneur Casablanca- Tel: 0522 36 22 92	16/05/23	600,00

### 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
		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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H  25533412  00000000  D </div> <div> H  21433552  00000000  G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 00000000  35533411  B </div> <div> 00000000  11433553  B </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de  
Médecine de Toulouse  
Spécialiste en  
Endocrinologie - Diabète  
Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol  
- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD
- EASD
- MGSD

Société Francophone du Diabète  
Association Européenne pour l'Etude du Diabète  
Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 16 MAI 2023

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

1) IL ET TANSOUTI

37.50 x 16

Hydrocortisone comp

la semaine

1/2 cp la ab

1cp = 16

T = 600,00

Pharmacie Des Clubs  
Dr ESSAADOUNI Yasmine  
18 Rue Annasime-Beausejour  
Casablanca- Tel: 0522 36 26 32

Dr MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL: 0522 31 16 30 - FAX: 0522 31 06 74

05 22 31 06 74 : هاتف و فاكس : 05 22 31 16 30: (عيادة) - الهاتف البيضاء - الدار البيضاء - الطابق (2) - شارع رحال المسكيني - المسكيني - 39, Bd Rahal El Meskini - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74  
E-mail: familemikou2gmail.com - INPE: 091113076

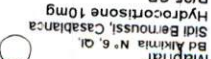
Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



Maphar  
Bd Alkima N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH

