

# 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
- 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.

M22- 0058865

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4969 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : FAHAM Mohamed

Date de naissance : 16-6-1965

Adresse : Habituelle

Tél. : 66.66.04.66.82 Total des frais engagés : 13.88,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. HIBOU LALAOUI  
Hépato-Gastro-Entérologue et Proctologue  
Hay Al Walaa, Tranche 6 N°m.4  
Appt.24 Sidi Moumen - Casablanca  
Tél 05 22 71 77 22

Date de consultation : 08/07/2023

Nom et prénom du malade : FAHAM Marouf Age : 16945

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Gastro-entérologie

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 : 08/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0058865

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 4969

Nom de l'adhérent(e) : Faham

Total des frais engagés : 13.88,30

Date de dépôt : 06-7-2023

## 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
08.05.2023	US		1000 Dhs	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Ph Sanan Casablanca SARL Asociale Unique Bldc 18 Rte 11 Sidi Othmane Tel 05 22 37 56 99	8.05.23	246,70
	15.05.23	841,60

## **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	

#### VOLET ADHERENT

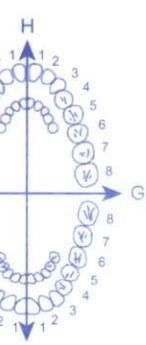
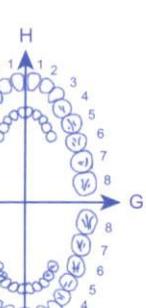
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exi  s par la Mutuelle.

## 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.

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 000000000 D 000000000 35533411	21433552 000000000 G 000000000 11433553	B B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

# Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie  
 Proctologie médico-chirurgicale  
 Echographie abdominale et endoscopie digestive  
 Ancienne interne des hôpitaux de Paris  
 Diplôme des Hépatites virales et Cytokines  
 de l'Université de Sorbonne  
 Diplôme des maladies immatoires chroniques  
 tés de Lille et Paris 6  
 LOT 221253  
 EXP 04/2024  
 PPV 215.00DH Casablanca le 15/05/2023  
 من جامعة ليل و باريس 6



# الدكتورة هند الموسى

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
 الكبد - أمراض وجراحة المخرج  
 الفحص بالصدى والمنضار الداخلي  
 طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى باريس  
 دبلوم التهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصوريون  
 دبلوم الالتهاب المزمن للأمعاء  
 من جامعة ليل و باريس 6

البيضاء في:

Habiba Faham

1/ Sanaa Casablanca  
 SARL Associée Unique  
 Bloc 18 N°15 Sidi Othmane  
 Tél: 05 22 37 56 99

- 1/ Zegas 100 mg up x 2 16.00 DH
- 2/ Clarif 500 mg up x 2 32.50 DH
- 3/ Metform 500 mg up x 2 96.82 DH
- 4/ Acimyline up x 2 424 التجزئة 6 سيدى مومن - الدار البيضاء



حي الولاء الاقامة 4 الرقم 424 التجزئة 6 سيدى مومن - الدار البيضاء

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 71 77 23 / GSM: 07 08 89 45 95

5 | Isaac  
n upfj

841 Ge

APP.24 SdI 100mm  
High technology  
100% recyclable  
100% biodegradable  
100% compostable  
100% organic  
100% plant-based  
100% natural  
100% renewable  
100% sustainable  
100% green  
100% ethical  
100% responsible  
100% sustainable  
100% organic  
100% natural  
100% renewable  
100% sustainable  
100% green  
100% ethical  
100% responsible

Tél. 05 22 37 56 99  
BLOC 18 N° 16 SIDI Othmane  
SARL Association Unique  
P.H. Sanaa Casablanca

# Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie

Proctologie médico-chirurgicale

Echographie abdominale et endoscopie digestive

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

Diplôme des Hépatites virales et Cytokines  
de l'Université de Sorbonne

Diplôme des maladies inflammatoires chroniques  
de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



# الدكتورة هند الموسى

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد - أمراض وجراحة المخرج

الفحص بالصدى والمنضار الداخلى

طبية داخلية سابقا بمستشفيات باريس

دبلوم إلتهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصوربون

دبلوم الالتهاب المزمن للأمعاء

من جامعة ليل و باريس 6

Casablanca le : 08/05/2023

559/23

البيضاء في

LOT 220447  
EXP 01/2024  
PPV 122.80DH

Faham Mousa

122.80

1 | Zegas le me



895/2

2 | Neostileine 895/2



3 | Faecalitiser

84/4/2

Agot & 24



à 12h  
d'interrall.

246/2/2

Dropain

lepaaly

34,40 6 ed

هي الولاء الإقامة 4 الرقم 424 التجزئة 6 سيدى مومن - الدار البيضاء

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 71 77 23 / GSM: 07 08 89 45 95

13000 अ.  
५.३०.८०.०५

४६७