

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-813829



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 5053

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUAZZANI CHAHDI DRIS

Date de naissance : 24-08-64

Adresse : 5 lot SEQUOIA H-H (AM)

Tél. : 06 61 06 54 16

Total des frais engagés : 3237

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur JOUNDY Amine  
Médecin Généraliste  
75 Rue Taha Hocine, Qt Gauthier  
Casablanca - Tel. : 0522 27 43 27

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/08/23, 10 AOUT 2023

Nom et prénom du malade : Ouaazzani Chahdi Ghallys

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles articulaires

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 : CASA

Le : 10/08/23

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
03/08/23	C1	600.01	600.01	INP : 091163550 Docteur JOUNDY Amine Médecin Généraliste 75 Rue Taha Houcine, Qt Gauthier Dentiste INP : 091163550 Médecin Généraliste

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/08/23	C1	600.01	600.01	Docteur JOUNDY Amine Médecin Généraliste 75 Rue Taha Houcine, Qt Gauthier Dentiste INP : 091163550 Médecin Généraliste

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Residence ZONE 3 Bts d'Azenay Z.O.E. 0421 81 38 78 - CASA	03/08/23	1761,00
Dr. JOUNDY Amine	10/08/23	276,00

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

ERENT

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

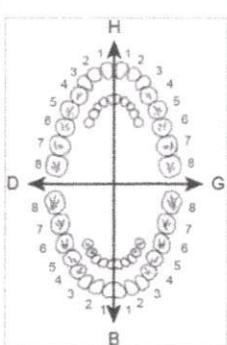
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
D	00000000
G	00000000
B	35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale  
et Homéopathie

الدكتور أمين جندي  
الطب العام

03 août 2023

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

Mlle OUAZZANI CHAHDI GHALLYA

297,00 X 5

1/ FLUOXET 20MG 30GEL

3 gélule/jour le matin, pendant 3 Mois

S.V

16812

2/ SEROQUEL 100 MG

1 comprimé/ jour le soir, pendant 1 Mois

276,00

S.V

16813

LOT 230024 1  
EXP 12 2025  
PPV 297.00

Armerie RADIA  
Maison de la Jeunesse  
ED 3 Zone 1 Casablanca  
Tél: 022.91.38.13 - CASE

LOT 230825 1  
EXP 02 2026  
PPV 297.00

code INPE



091163550

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benn al aquam roches  
noires casablanca  
SEROQUEL

100mg Cpr env  
Boite de 60  
26916 DMP/21NSF P.P.V. 276,00 DH  
6 118001 021307

LOT 230024 1  
EXP 12 2025  
PPV 297.00

LOT 230024 1  
EXP 12 2025  
PPV 297.00

Docteur JOUNDY Amine  
Médecin Généraliste  
75, Rue Taha Hocine, Qt Gauthier  
Casablanca - Tel: 0522 27 43 27

LOT 230024 1  
EXP 12 2025  
PPV 297.00

٧٥، رقم صه حسين (غاليي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء

75, Rue Taha Hocine, (ex Galilée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale  
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي  
الطب العام

10 août 2023

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

Mlle OUAZZANI CHAHDI GHALLYA

226,00

16811

1/ SEROQUEL 100 MG

1 comprimé/ jour le soir, pendant 3 Mois

S.V

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair ben a al aouan roches  
nouvelles casablanca  
SEROQUEL  
100mg Cpr  
Boîte de 60  
269/16 DMP/21/INSF P.R.V:276,00 DH  
6 118001 C21307

PHARMACIE BADIA  
EQ 3 Zone 3 - Casablanca  
Dar Bouazza - Casablanca

code INPE



091163550

Docteur JOUNDY Amine  
Médecin Généraliste  
75, Rue Taha Hocine, Qt Gauthier  
Casablanca - Tél : 0522 27 43 27

75. زنقة طه حسين (غاليي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء

75, Rue Taha Hocine, (ex Galilée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma