

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0021599

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7712 Société : 190618  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AMINA ABOUASSI  
 Date de naissance : 1-3-61  
 Adresse : 5 Rue Isaac Ibn Hanne rend SEBBARA  
 extension 11A R.F.  
 Tél. : 0663 762 915 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Oumtrent BELLAMH MAMOU  
 Oncologue Médical - Cancérologue  
 09, Rue Abdou Karim Qu. Les Hôpitaux  
 2ème Etage - Tél : 06 61 40 95 18  
 INPE : 091261867  
 Date de consultation : 15 / 11 / 2023  
 Nom et prénom du malade : AMINA ABOUASSI Age : 62  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Cancer mammaire  
 Affection longue durée ou chronique ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Cancer  
 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 : 15 / 11 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) : Amina

## 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

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
15/11/23			300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
15/11/23		345,00
15/11/23		224,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

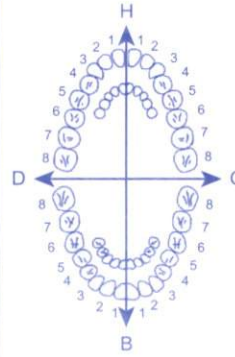
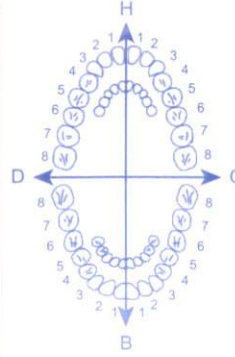
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 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

# Cabinet d'Oncologie les Hôpitaux

Dr Oumlreit BELLAMLIH MAMOU

Spécialiste en Oncologie médicale / Cancérologie

- Ancienne interne et résidente des hôpitaux tunisiens
- Diplômée en Carcinologie Clinique de l'Université PARIS SUD
- Diplômée en soins palliatifs et traitement de la douleur



091261867

عيادة طب الأورام المستشفيات

الدكتورة أم الغيث بلمليح مامو

أخصائية في طب الأورام



Casabl

24,70

Dr. Oumlreit BELLAMLIH MAMOU

24,70

1) Taxanet 1p le soir -  
Séron. (1

45,40

2) Duphloac 1 box 3  
x 01

40,00 x 2

3) Celipred 20 mg - 3p /  
x 10

71,60

4) Normix - 200 mg - 21

6) Séron sale'P lav x 2 x 3/5

22,17

Dr. Oumlreit BELLAMLIH MAMOU  
Oncologue Médical - Cancérologue  
09, Rue Abou Maachar Ou. Les Hôpitaux  
2ème Etage - Tél: 06 61 40 95 13

DUPHALAC 66,5%  
SOL BUV 200 ML  
P.P.V: 45DH4  
LOT: 236003  
PER: 09/2025

PPV: 40DH00  
PER: 06/26  
LOT: M1858

PPV: 40DH00  
PER: 09/26  
LOT: M3024

SYNTHEMEDIC  
22 rue soukeur boual akoum roches  
noires casablanca  
NORMIX  
200 mg  
Boite de 12  
61/3 DMP/21ANP  
P.P.V: 71,60 DH  
118001 021529

# Cabinet d'Oncologie les Hôpitaux

Dr Oumlreit BELLAMLIH MAMOU

Spécialiste en Oncologie médicale / Cancérologie

- Ancienne interne et résidente des hôpitaux tunisiens
- Diplômée en Carcinologie Clinique de l'Université PARIS SUD
- Diplômée en soins palliatifs et traitement de la douleur



091261867

عيادة طب الأورام المستشفيات

الدكتورة أم الغيث بللمليح مامو

أخصائية في طب الأورام  
إستكشاف، تشخيص و علاج الأورام



Casablanca le 15/11/2023

Mme Abouissa Amin

pour

349,00

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE  
ROUTE D'EL JADIDA  
240, Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél: 05 22 99 57 46

Lovenox 0,4 (4000)

5x1/5 en S/C x01  
mois

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

Dr. Oumlreit BELLAMLIH MAMOU  
Oncologue Médical - Cancérologue  
09, Rue Abou Maâcharn Qu. Les Hôpitaux  
2ème Etage - Tél: 06 61 40 95 13  
INPE: 091261867

09 rue Abdou Maachar, en face de la station de Tramway  
l'Hermitage, N°5 2ème étage, Quartier des Hôpitaux, Casablanca

0522 86 40 55 / Urgence : 0661409513

Drbellamli.h.oncologue@gmail.com

09 زنقة أبو معشر أمام محطة ترام لارميطة رقم 5  
الطابق الثاني حي المستشفيات الدار البيضاء