

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	425	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	195397
Nom & Prénom :		LARAKI MEHDI	
Date de naissance :			
Adresse : Rue Ahmed EL Kadmiri et Boulevard Abdellatif Ghendi			
Tél. :	0522238211	Total des frais engagés :	204,1,30 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<b>Docteur Amine DASSOULI</b> Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle 182, Bd Anouar - "Tour Anouar" 1 <sup>er</sup> étage n°3 Casablanca - Tél. : 05 22 85 19 69		
Date de consultation :	15/1/2024	Age :	36
Nom et prénom du malade :	LARAKI MEHDI	Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Candopathie		
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.			

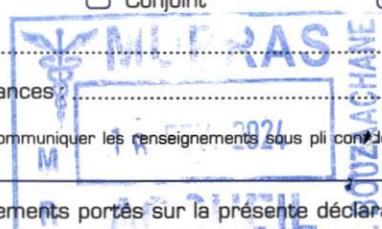
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

*Laraki*

Le : / /



## **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
18/01/24	CS	1	Général	Docteur Anne D... Spécialiste Médecine Physique et Réadaptation 93, Avenue de la Défense - Bécon-les-Bruyères - 91470 Téléphone : 01 39 63 00 00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE BEYROUTH</b> 99 Bis, Rue Beyrouth Hay Laayounie Tél.: 05 22 35 59 42	AS.10A124	29.4.1, 30.

## **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	

 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ELEVE DES</b> la dent traitée, s en cas de pro		<b>ELIQUIS 2,5MG 60 CPS</b> P.P.V : 748DH00 Laboratoires S.A. 6 118001 170937		<b>RES</b> la na		6 118001 040117 <b>DIGOXINE 0,25 mg</b> (Digoxine) 30 comprimés BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00	
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>Dents Traitées</b> N		<b>ELIQUIS 2,5MG 60 CPS</b> P.P.V : 748DH00 Laboratoires S.A. 6 118001 170937		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		L		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		O		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		P		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		R		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		S		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		T		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		U		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		V		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		W		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		X		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		Y		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		Z		<b>LASILIX 40 MG</b> 20CP SEC P.P.V :34DH60			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		<b>COEFFICIENT DES TI</b> L		<b>MON DES SOIN</b> O			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		P		<b>DEBU D'EXE</b> O			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		R		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		S		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		T		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		U		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		V		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		W		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		X		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		Y		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
 <b>Cardensiel® 1,25 mg</b> Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH		<b>ASPEGIC 100MG</b> SACHETS B20 P.P.V :21DH80		Z		<b>118000 060468</b> 6 118000 060468			
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		<b>H</b>		<b>G</b>			
				25533412 21433552 00000000 00000000		B			
				00000000 00000000 35533411 11433553		H			
				<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<b>G</b>			
				<b>MONTANT DES SOIN</b>		<b>D</b>			
				<b>DATE DU DEVIS</b>		<b>P</b>			
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>		<b>R</b>			
				<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>		<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>			

# Docteur Amine DASSOULI

*Spécialiste*

*en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle*



الدكتور أمين الدسوبي  
إختصاصي

في الطب الفزيائي والترويض والتأهيل الوظيفي  
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعية في تركيب الأعضاء الإصطناعية  
و التجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا

ش. ج. في الحمية والتغذية العلاجية والسريرية - باريس ١٣

آلام الظهر، آلام العظام والمفاصل، ترويض الجهاز العصبي  
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدى  
كشف التبول الدينياميكي



Casablanca le : ١٨/٠١/٢٤

Nom : LARAKI

Mehdi

77,80 x 2 M Condensiel

٧٧

٣ مرات

780 x 3

٩) Eliquis

٧٧

٣ مرات

21,80 x 2

٣) Aspergic 100

٧٧

٣ مرات

34,60 x 5

٤) Loridix home

٧٧

٣ مرات

25

٥) Digoxine 0,25

٧٧

٣ مرات

79,70 x 2

٦) Azix 500

٧٧

٦ مرات

45,90

٧) Cel. + an Collig

٧٧

٣ مرات

Total: 294 A, 30

PHARMACIE BEYROUTH  
99 Bis , Rue Beyrouth  
Hay Laayounie  
Tel. : 05 22 85 59 44

Dr. Amine DASSOULI  
Spécialiste  
Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
Tour Anoual - Casablanca - Tel. 05 22 86 18 69  
N° 3 étage 1<sup>er</sup> étage n° 3

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1<sup>er</sup> Etage N°3

شارع أنوال «برج أنوال» الطابق الأول  
الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

E-mail : amidassouli@gmail.com Urgences :

06 61 07 33 59

مستعجلات