

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

**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)

199053

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0016529

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0743 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GAMH MILEUD Date de naissance : 1939

Adresse : CITE INARA 1 Rue 33 N° 9 CASA

Tél. : 05 22 210 793 Total des frais engagés : 150,00 + 367,90... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Graciane SOA AGE : 82

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Diabète

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) :

Le : 05/13/2024

## 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
5-3-24	C-ford	150,00\$		Dr Bouchard Généraliste Médecine Famille Médecine Générale
12-3-24	F-26d	1167		Dr Bouchard Généraliste Médecine Famille Médecine Générale

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE MOUHSSINE MOUSSINE 12/13 834 AV. LNASPIN 10-521109 12/03/2024</p>		
<p>PHARMACIE MOUSSINE 12/13 834 AV. LNASPIN 10-521109 12/03/2024</p>		
<p>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</p>		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
<p>PHARMACIE MOUSSINE 12/13 834 AV. LNASPIN 10-521109 12/03/2024</p>		

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ref 0743

MUP. N° P19.0016529

Docteur Bouchaib DYANI  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
ELECTROCARDIOGRAMME  
CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa  
Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage  
Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca  
Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

Résidence Avec Ascenseur

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML  
U01 : 23E005  
P.P.V : 37DH10  
6 118000 011255

E-mail : dr\_dyani@gmail.com

Casablanca, le ..... - 3-9-4 ..... 2020  
& Prénom : ..... Grand Soa de

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشريفة - عمارة A - الشقة رقم 2  
الطريق الأول، حي الشريفة، عين الملوى، الدار البيضاء  
الهاتف : 05.22.50.70.22 . المحمول : 06.61.95.72.88

إقامة بالascus

\* 37,10

PPV : 106 DH 30  
10 mg  
gèle à l'intérieur.

Ordonnance

Peridys Sirup

2 C.à.c. 2 J  
1/2 h avant

15

Ceps 15 minutes

Ramiplex 20 mg

1/2 h avant

Ceps 15 minutes

PPC: 145,00 DH

MC Laboratoire pharmaceutique

PHARMA

10 30

PPC: 79,50 DH

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

&lt;

الدكتور بوشعيب الديانى  
M.P. № 91900 16529  
Myc 0743  
Docteur Bouchaib DYANI  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
ELECTROCARDIOGRAMME  
CIRCONCISION  
2/2  
الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
ختانة الأطفال

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa  
Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etagé  
Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca  
Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

## Résidence Avec Ascenseur

E-mail : dr.dnyani@gmail.com

Casablanca, le 12-3-1943

Nom & Prénom : Grégoire Sénéchal

92,30

## Ordonnance

in Newport an 160 my  
up & at   
out Alpa  
glasses

Docteur Bouchaïb DYANI  
Médecine Générale  
Société Espace Chifa Im A-App N°2  
An Chok Casablanca  
Tél: 051 95 12 88

**Docteur Bouchaïb D.Y.A.**  
**Médecine Générale**  
BD Dakhla Résidence Espace Chrifia Im A-App1 N°2  
1er etage Hay Chrifia - Ain Chok Casablanca  
Tél 0522 50 70 22 - GSM 0661 95 72 86

**PHARMACIE MOUNSINE**  
MOUNSINE L-13  
834, AV. L-13  
Casablanca

NEOFORTAN® 160 mg  
PPV 92DH30  
EXP 10/2026  
LOT 36028 5

EN CAS D'URGENCE DE 8H À 20H APPELER 05 22 50 70 22 - APRÈS 20H APPELER LE 06 61 95 72 88