

# 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.

## Diagnostique 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.

## Éducation :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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 Angie 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)



## Déclaration de Maladie

N° P19-0036335

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5164 Société : RAM 33901

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMI H. ABDERRAHMANE

Date de naissance : 01-07-1961

Adresse : 1144 AL OODS R. ALFAJR IMM. ZOHOUR N° 15

BERNOUSSA CASABLANCA

Tél. : 0661950331 Total des frais engagés : 337.904.37.40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/01/1966

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 26/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
26/03/2020		Cr	gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/03/2020	37,40
	26/03/2020	337,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

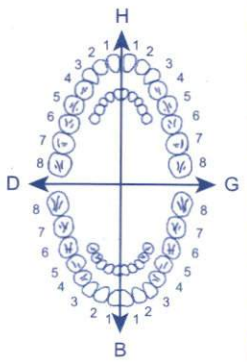
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

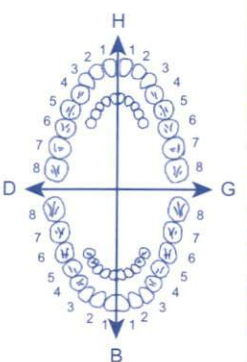
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H	G
	B	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
00000000	00000000	
35533411	11433553	
[Création, remont, adjonction]		
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

*Docteur M. Nabih*

Gynécologue - Accoucheur  
Lauréat de l'Université de Lille - France

## SPECIALISTE

Gynécologie - Accouchement  
Echographie - Stérilité du couple  
Maladies des seins - Coeli chirurgie  
Maladies Sexuellement Transmissibles  
Chirurgie gynécologique

الدكتور محمد نبيه

خريج جامعة ليل بفرنسا

## إختصاصي

أمراض النساء و التوليد  
عقم الزوجين التصوير الصوتي  
أمراض و جراحة الثدي  
أمراض و جراحة الجهاز التناسلي

Mohammedia, le :

26/31 2020.

*Dr FATHALLAH Saada.*

21,100

- Butamyl Sirop -

1 csc 3 fois/jr

16,000

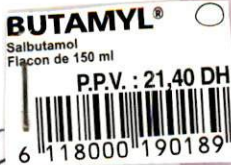
- ANDOLC500.

1 csc 1 fois el après

37,100

PHARMACIE GHOFRAINE  
Dr. HRIOUA LAILA  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi  
Casablanca

DOCTEUR NABIH  
CHIRURGIEN GYNECOLOGUE  
Tél : 05.23.32.33.33  
06, Rue BRAHIM ROUDANI  
20800 MOHAMMEDIA



6, Rue Brahim Roudani - Mohammedia 20800 - Email : dr.nabih1@gmail.com  
Tél. : 05 23.32.33.33 - Tél/Fax : 05.23.32.76.76 - Urgences : 05.23.31.60.60



# CABINET DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

*Docteur M. Nabih*

Gynécologue - Accoucheur  
Lauréat de l'Université de Lille - France

**SPECIALISTE**

Gynécologie - Accouchement  
Echographie - Stérilité du couple  
Maladies des seins - Coeli chirurgie  
Maladies Sexuellement Transmissibles  
Chirurgie gynécologique

الدكتور محمد نبیه

خريج جامعة ليل بفرنسا

إختصاصي

أمراض النساء و التوليد  
عقم الزوجين التصوير الصوتي  
أمراض و جراحة الثدي  
أمراض و جراحة الجهاز التناسلي

Mohammedia, le : 26/03/2020.

Dr FATHALLAH  
Saadia.

149,00

- GENESTIN

1cf Nets

90,00

- Repadine

98,00

- POLIDIS



11.12.20

337,90

Taffleat Lucas de  
beson

6, Rue Brahim Roudani - Mohammedia 20800 - Email : dr.nabih1  
Tél. : 05 23.32.33.33 - Tél/Fax : 05.23.32.76.76 - Urgences : 05.2

POLIDIS