

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

## 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.

## Prothétique :

- 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

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



Remboursement  
33877

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0020562

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 190 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHOUAIFI Houssein Date de naissance : 1933

Adresse : 117, Bd Né-Youssef Casab

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... /

Nom et prénom du malade :

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 :

Le : ..... / ..... /

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
27/03/2020		CG		D.r. CHROQUI <u>Salma</u> Anesthésiste Réanimateur
29/03/2020		CG		D.r. CHROQUI <u>Salma</u> Anesthésiste Réanimateur
PHARMACIE M. YOUSSEF				Clinique La Source
Salma CHERIF D'OUAZZANE				
Docteur en Pharmacie	<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>			
139 Boul. de l'Indépendance ASABLANCA TUNISIA 2000 100 Boul. de l'Indépendance 22 27 25 Salma CHERIF D'OUAZZANE Docteur en Pharmacie PHARMACIE M. YOUSSEF Rue du 2 Mars 22 27 3169 PHARMACIE M. YOUSSEF	Date			Montant de la Facture
	07/03/2020	09/03/2020	17/03/2020	156,40
				172,00
				43,50
				53,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05.03.82	B150	201,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **VOLET ADHERENT**

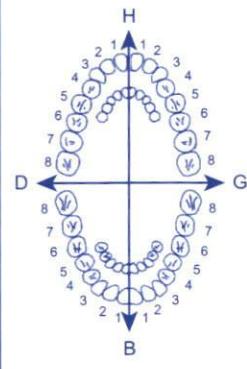
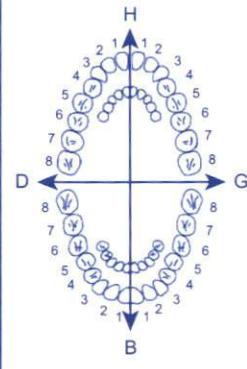
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

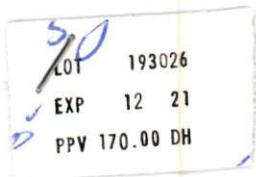
### Important :

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

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			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  B & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $ <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EX



ORDONNANCE

Casablanca, le :

9/03/2020

جراحة المسالك البولية والتتناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري  
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

PHARMACIE MY YOUSSEF  
Salma CHERIF D'OUAZZANE  
Docteur en Pharmacie  
139, Boulevard My. Youssef  
CASABLANCA - Tel: 05 22 22 27 25

Dr. Samir BENCHIROUNE  
Anesthésiste Réanimateur  
Clinique La Source  
Tél: 05 22 20 14 40

Dr. CHOQUET Jeanne  
Anesthésiste - Réanimateur  
Clinique La Source



LOT 181762  
EXP 08/2021  
PRV 52.80DH

جراحة المسالك البولية والتناسلية

Lot N° :  
A ut. av. : 01/21  
PPV(DH) : 14.50  
**14,50**  
CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

العلاج  
تفتيت  
الجراح

Lot N° :  
A ut. av. : 01/21  
PPV(DH) : 14.50  
**14,50**  
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

جراحة  
جراحة

Lot N° :  
A ut. av. : 01/21  
PPV(DH) : 14.50  
**14,50**  
الانعاش وجميع  
الاختص  
TIES  
ES  
ES

مركز تفتيت حصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

## ORDONNANCE

Casablanca, le :

Chraibi Nassrine

Dr. Chraibi Nassrine

Anesthésiste Réanimateur  
Clinique La Source

52,60  
103,60 / belly + fp  
P A S S I G Y  
156,40 P

PHARMACIE M. YOUSSEFI  
PHARMACIE D'OUASSI  
Salma Docteur en Pharmacie  
139, Boulevard Tariq  
CASABLANCA

14,50 x 3  
43,50

PHARMACIE IBN NAFIS  
28, Avenue du 2 Mars  
Casablanca - Tél.: 05 22 27 3169

Dr. CHROQUI Younes  
Anesthésiste Réanimateur  
CLINIQUE LA SOURCE  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 14 40 / 45





ORDONNANCE

Casablanca, le :

07/03/20

جراحة المسالك البولية والتناسلية

**UROLOGIE**

endo-urologie العلاج المنظاري  
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية

**CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE**

جراحة الأطفال

**CHIRURGIE PEDIATRIQUE**

جراحة النساء

**CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE**

الانعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية

**REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES**

مركز تفتيت الحصى

**CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE**

مركز الفحص بالأشعة

**CENTRE DE RADIOLOGIE**

**SCANNER**

**RADIOLOGIE STANDARD**

M<sup>me</sup> CHOUAIBI-HOUSSAINI

53,50

- Edocyl. CP 2317

53,20

S.V.

1 - 1 - 1



Dr. OROQUI Younes  
Anesthésiste - Réanimateur  
Centre Clinique La Source

14, Rue Taki Eddine Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 الدار البيضاء - رقم المستشفيات 20 000

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail (Administration) : contact@cliniquelasource.ma - E-mail (Médical) : info@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1er Etage) - Tél.: 05 22 20 14 42 / 43



ORDONNANCE

Casablanca, le :

09/03/2020

جراحة المسالك البولية والتناسلية

UROLOGIE

endo-urologie      العلاج المنظاري  
lithotritie              تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

Mr. Chouaibi Hossine

F CB M

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
18, Rue d'Aïdet - Casablanca  
TEL: 0522 22 54 15

# **LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le lundi 9 mars 2020

Monsieur CHOUIABI HOUSSAINE

FACTURE N°	308632
------------	--------

Analyses :

Bactério : Cytobac. des urines -----	B	150	Total : B 150
--------------------------------------	---	-----	---------------

TOTAL DOSSIER	201,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Un Dirhams



Monsieur CHOUAIBI HOUSSAINE

Réf. : 20C435

Examen du 09/03/20 - Edité le 11/03/20

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**EXAMENS MICROBIOLOGIQUES**

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

PRELEVEMENT -----

2 ème jet urinaire

**EXAMEN DIRECT**

Culot de centrifugation -----  
Cellules épithéliales -----  
Leucocytes -----  
Hématies -----  
Cylindres -----  
Cristaux -----  
Parasites -----  
Flore microbienne -----

Important (hématique)  
Rares  
Peu nombreux (78/mm3)  
Nombreuses (9000/mm3)  
Absence.  
Absence.  
Absence.  
Pas de germes visibles

**BACTERIOLOGIE**

Uricult -----  
Cled et milieux usuels -----  
Milieu de Sabouraud -----

Stériles  
Stériles  
Stériles

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Karim  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Algier - Casablanca  
Tel: 0522 27 28 08 | Fax: 0522 29 64 86