

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

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## biologie 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.

## ique :

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.

## ntaire :

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 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)



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0004019

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3526 Société : 51017

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : DA HANI ABDEL KABIR

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. 06.28.14.71.75 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : .....

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.

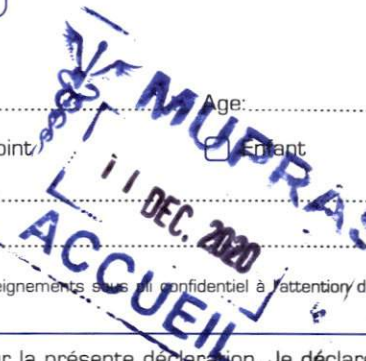
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Le : 14/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019






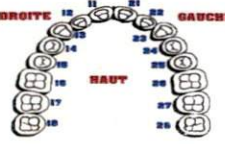
# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez 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
				

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux								
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
	25533412	21433552								
	00000000	00000000								
	00000000	00000000								
35533411	11433553									
(Création, Remont, adjonction)										
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession										

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution
---

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
<b>DECLARATION N°</b>	W18-385180	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-385180

DATE DE DEPOT

...../...../201...

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>	Mle 3526
Nom & Prénom	DAHANI AbdelKABIR
Fonction :	RÉTRAITÉ
Phones	06.28.17.7174
Mail	

<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie	Date 27/11/2020
Affectation neurologique	

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C3		425,80

<b>PHARMACIE</b>	Date 27/11/2020
Montant de la facture	

<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>	Date 03 Dec 2020
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
C3	709,00

<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>	Date
Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM PC IM IV	

Dr. Y. BOUZOUBAA  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
18, Rue Abou Maachar - Anoual  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 22



Dr. Y. BOUZOUBAA  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
18, Rue Abou Maachar - Anoual  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 22



**Dr. Youssef BOUZOUBAA**

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux  
et de la Colonne Vertébrale  
Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE  
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroés  
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



①

05 22 86 28 22  
05 22 86 19 38

**الدكتور يوسف بوزوبع**

إختصاصي في جراحة أمراض  
الدماغ و الأعصاب و العمود الفقري  
الكبار و الأطفال  
التخطيط الكهربائي للدماغ

مدرس سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
خبير محلف لدى المحاكم

18. زقة أبو موشري المستشفيات - الدار البيضاء  
بالميعاد

Casablanca, le ..... 27 NOV. 2020 ..... في الدار البيضاء.

Mr Dahani Abdelkbar

298,00

→ Madopar 250

S.V

 $\frac{1}{2}$  cp x 3 / j

13,30

→ Artane 5

S.V

 $\frac{1}{2}$  - 0.1

75,20

→ Amep 40

S.V

1 cp / j

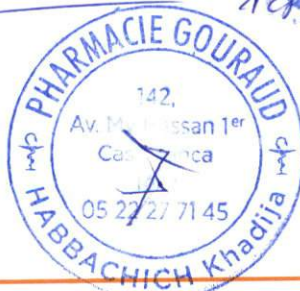
39,30

→ Aldactazone

S.V

1 cp / j

425,80



**Dr. Y. BOUZOUBAA**  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
18, Rue Abou Maachar - Anoual  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 22

Tx 3 mois

En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38

14, Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual ( Ex Félix Faure ) - Casablanca

E-mail : anoual-bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S : 1268748 - I.C.E.: 001612175000025

Distribué par Roche S.A.  
Bd. Sidi Abdellah  
N° 05 Casablanca Maroc  
MADOPAR 200/50-100 comprimés  
P.P.V.: 298,00 DH  
6 118001 050697

6 118000 0060314  
P.P.V.: 13,30  
CP B20  
ARTANE 5MG  
LOT: 20E011  
PER.: 03 2023

797

39,30  
P.P.V.: 39,30  
09 21 09 21

**Dr. Youssef BOUZOUBAA**

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux  
et de la Colonne Vertébrale  
Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE  
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroès  
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



05 22 86 28 22  
05 22 86 19 38

**الدكتور يوسف بوزوبع**

إختصاصي في جراحة أمراض  
الدماغ و الأعصاب و العمود الفقري  
الكبار و الأطفال  
التخطيط الكهربائي للدماغ

مدرس سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
خبير محلف لدى المحاكم

18, زقة أبو مشر هي المستشفيات - الدار البيضاء  
بالمعاد

Casablanca, le 03 Dec 2020 في الدار البيضاء.

NOM : ..... *Daham* .....PRENOM : ..... *Abdelkadir* .....HONORAIRES POUR CONSULTATION ..... *2000* .....HONORAIRES POUR E.E.G K 30 : ..... *2000* .....TOTAL : ..... *4000* .....

**Dr. Y. BOUZOUBAA**  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
18, Rue Abou Maachar - Anoual  
Casablanca  
Tél. 05 22 86 28 22

En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38

14, Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual ( Ex Félix Faure ) - Casablanca

E-mail : anoual-bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com.

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025



**Dr. Youssef BOUZOUBAA**

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux  
et de la Colonne Vertébrale  
Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE  
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroès  
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



05 22 86 28 22  
05 22 86 19 38

**الدكتور يوسف بوزوج**

إختصاصي في جراحة أمراض  
الدماغ و الأعصاب و العمود الفقري  
الكبار و الأطفال  
التخطيط الكهربائي للدماغ

مدرس سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
خبير محلف لدى المحاكم

18, رنة أبو مفسر هي المستشفيات - الدار البيضاء  
بالميعاد

Casablanca, le 03 Dec 2020 في الدار البيضاء.

**INTERPRETATION E.E.G**

NOM : DAHANI PRENOM : Abdelkhalik AGE: .....

Patient (e) : Calm, confort yeux fermés

**COMPTE RENDU :**

Les tracés de repos sont caractérisés par un rythme de base occipital, alpha,  
ample, stable, presistant symétrique dans les deux hémisphères rapide à

regressant bien à l'ouverture et la

L'hyperpnée : Fermeture des yeux

et

à S.L.I :

restent sans effet notable

Conclusion :

Tracé dépourvu d'anomalies  
caractéristiques localisées ou généralisées

**Dr. Y. BOUZOUBAA**  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
Ch. Abou Maachar - Anoual

En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 808 09 10 - Fax: 0522 86 19 38

14, Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual (Ex Félix Faure) - Casablanca

E-mail : anoual-bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025