

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## 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 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

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

ND:19599

**Déclaration de Maladie**

N° P19- 0046780

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9692 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MERMER CAHOUEN

Date de naissance : 30/06/1949

Adresse : ITTISSAL IV IMEST OUEST EXANC 440

ASA

Tél. : 0614201117 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/01/2020

Nom et prénom du malade : Dr. CHAOUI DRISS Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection digestive

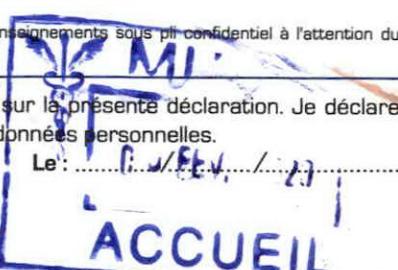
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 01/01/2020

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
01/02/2022	Consultation	1	100000	DOCTEUR LE CHAUX D'ESTERRE Médecin généraliste exercant à Nantes Signature et cachet du Médecin
02/02/2022	Consultation	1	100000	DOCTEUR LE CHAUX D'ESTERRE Médecin généraliste exercant à Nantes Signature et cachet du Médecin
03/02/2022	Consultation	1	100000	DOCTEUR LE CHAUX D'ESTERRE Médecin généraliste exercant à Nantes Signature et cachet du Médecin

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TAÏEB Doro Assarane N° 27 Jemaa El Fna Casablanca Tél. 23 80 80 87	1/2/20	166,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### BEDEVÉE 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 canalaire, ainsi que le bilan de la

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# Docteur Driss CHAOUI

Ancien Interne de l'Hôpital Mohamed V  
et aux Urgences de Sidi Othman Casablanca  
Ex. Médecin Chef du C.S.U. Zone II - Beni Mellal

## MÉDECINE GÉNÉRALE

Fetite Chirurgie  
Diplôme Universitaire  
en Dermatologique Interventionnel

Diplôme de l'Université  
en Echographie Générale  
Boulevard Mâati Ben Ziad  
Complexe Bienfaisance - Hay sedri  
Préfecture My Rachid  
Casablanca - Tél.: 05 22 70 66 12

LOT: 9MA165  
PER: 02/2022

MOTILIUM 1MG/ML  
SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V: 40DH80

6 118000 011040

طبيب داخلي سابق بمستشفى محمد الخامس  
مصلحة المستعجلات سيدي عثمان بالدار البيضاء  
طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي بالمنطقة

الطب العام

الجراحة الصغيرة

دبلوم جامعي في الأمراض الجلدية  
شهادة جامعية في الفحص  
باللة الصدى (التلفزة)

شرع المعطي بن زياد مركز الأعمال الخيرية حي السدرى  
عمالة مولاي رشيد

دار البيضاء - الهاتف: 05 22 70 66 12

Casablanca, le

01/02/2022

LOT: 9MA1017  
PER: 01/2017

THIOBACTIN 500MG  
CP B24

P.P.V: 86DH40

6 118000 061526

7-02-2022

40.8



Notilium 50 mg  
2 golo x 31, 2 = 1/2 Hora

19.7



Apofix  
PHARMACIE TAYEB  
25, Dem Assalama N° 27  
Cité d'El Jadida Casablanca  
Tél: 05 22 70 66 12 ) 1/2 Hora  
de rep

Driss CHAOUI  
Pour la consultation et les soins  
de l'Urgence et les urgences  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE  
FETITE CHIRURGIE  
Boulevard Mâati Ben Ziad  
Complexe Bienfaisance - Hay sedri  
Casablanca - Tél: 05 22 70 66 12

Reparfin 50 g x 160  
(B de 10g/10g)

2 golo x 31, 2 = 1/2 Hora

Thiobactin 500 mg x 21

166.40

2 g x 31, 2 = 1/2 Hora

Phloroglucinol

LOT : 8759  
UT. AV : 11-20  
P.P.V : 19 DH 56

PPV : 19 DH 70  
PER : 10-22  
LOT : 12226