

# 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 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 caractére 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

Nº P19-0044866

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

21692

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1669

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Hammadi Lahcen

Date de naissance :

1961

Adresse :

Der Tala Kadem 2034 n°30

Tél. :

2459 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Docteur O. H. LARAQUI  
ENFANTS ET ADULTES

Maladies Respiratoires et Allergiques (Asthme)  
Ronflements et Apnées Sommeill

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

18 FEV 2020

ACCUEIL 2 / 20

Le : 18/02/2020

#### **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
31 Dec 2019	Co		3000	Docteur O. H. LAROCHE ENFANTS ET ADULTES Inhalations et Allergique (Asthme) Sommeil et Apnées Sommeil

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur O. HALLÉ, ENFANTS ET ADULTE, Maladies Respiratoires et Allergiques (Athme), Ballments et Apnées Sommeil	31 Dec 2019	Approximatif	200 DH

## 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'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		
		H 25533412   21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION



# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le ١٥ / ٢ / ٢٠٢٠

Docteur :

ZARGUI HAMAOI

DEPARAKIE cho 10g

--- - 7 pbt 30j

ASPERIC 75

2 sach/j = 2 va.

Novec 0,4 ml

2 joli mo-dose/j = pbt 30j

جناح للمعاهد العصبية  
في جامعة الرباط والقنيطرة  
والعمدة للجراحة  
Dr. BELAOUI Adnane  
NEUROCHIRURGIEN



# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 10/08/2008

Docteur :

Cher docteur,  
J'ai une M<sup>me</sup> ZAKIA HAMAOUI présente  
d'une HTA avec syncope avec antécédent AVC ischémique  
et hémorragique pour Véritable bulle bien que spontanément  
répondu à un antécédent de hypertension pour > 3/5.  
(TA = 17/7).

Cordialement,

Dr. BELAOUI Adnane  
NEUROCHIRURGIEN



# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le ..... ٢٠١٠-٨/٨٢٠

Docteur :

ZARQI HAMAOUI

\_\_\_\_\_

vingtaine de minutes de l'hôpital  
pucelet (h = - AVC ilége.  
(Réc réhabilitatif avec refait marche).  
3 sem / nov -.

الدكتور زكريا همامو  
جراحة الدماغ والarteries  
والعمود الفقري  
Dr. BELAQDIR Adnane  
NEUROCHIRURGIEN

**Cabinet d'Exploration Respiratoire,  
d'Allergologie et du Ronflement**

**Docteur O.H. LARAQUI**

Maladies Allergiques Respiratoires  
Ronflement et Apnées du Sommeil  
DU Tuberculose, DU Handicap Respiratoire  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Membre de la société de Pneumologie de Langue Française  
Membre de la société Française d' Allergologie

31 Dec 2019

Casablanca, le

M. Hammadi

ZARGUI

**RECU ET COMPTE RENDU**

Rx poumon de face : accentuation de la trame bronchique

Rx poumon Z<sub>12</sub> = 200 DHS  
(Deux cents dirhams)

Docteur O. H. LARAQUI  
~~ENFANTS ET ADULTES~~  
~~Maladies Respiratoires et Allergique (Asthme)~~  
~~Ronflements et Apnées Sommeil~~

8, Bd Mohammed V, Casablanca- Tél/Fax: 05-22-44-55-84