

# 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.

## 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.

## Education :

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.

## Prothèse :

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

clamation : contact@mupras.com

ne en charge : pec@mupras.com

ésision 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 personnelles.

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

Nº P19-0032909

54388

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1142

Société : 1142

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MARHOUN IBRAHIM

Date de naissance :

30-06-51

Adresse :

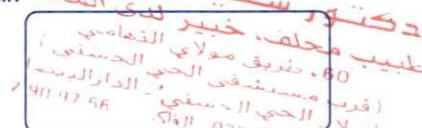
Rue 132 de R3B Agoudzit ouija  
CASA

Télé. 0661498456

Total des frais engagés : 1008,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

01 DEC 2020

Nom et prénom du malade :

SAADOUK Balaïd Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Scuderia

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 : 16/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

DJB

## **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 DEC 2020			200.00	٢٠٠.٠٠
01 DEC 2020			2190.97	٢١٩٠.٩٧

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Vachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/12	224,00 200,12 534,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/12/2020	COPIE CARTERANIC MANUEL	249,90

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 G 00000000 00000000 35533411 11433553			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

LOT : 201283

UT AV : 08/2023

PPV : 99,00DH

LOT N° :

LOT : 201283

UT AV : 08/2023

PPV : 99,00DH

LOT N° :

PPV (DH) :

PPV (DH) :

11 DEC 2020

الدار البيضاء، في :

MARTHOUS Blakuni

$$99,00 \times 2 = 198,00$$

les par voie orale  
LOT:17320004  
PER:08/2023  
PPU:87,80 DH

87,8



1. LD Nor 20 15 ⚡  
1 cp à midi  
apm.

2.



Maq



3.

Rui



du équivalent



53418

~~دكتور سعيد الكزولي~~  
~~طبيب محلق، متخصص في الأمراض المعدية والحسنة.~~  
~~رقم: 60، بشارع محمد السادس، الدار البيضاء.~~  
~~تلفظ: 022.90.70.88 - ماروك.~~  
~~هاتف: 0522.90.70.88 - البريد الإلكتروني: drgza@gmail.com~~

**Docteur Saïd GZOULI**

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

**الدكتور سعيد الكزوولي**

طبيب محلق  
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

01 DEC 2020

الدار البيضاء، في :

PPV: 144DH50

m

744H05

Rakwi

144.50

200031

02/2025



Lot:  
À consommer de  
préférence avant le:

PPC: 79.50 DH



2.

Carboxyshap

79.50

1% x 2/

224.00

دكتور سعيد الكزوولي  
طبيب محلق خبير لدى المحاكم

سعيدي  
الدكتور



60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: drgzsa@gmail.com

**Docteur Saïd GZOULI**

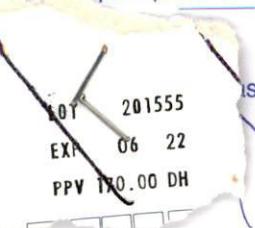
Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

**الدكتور سعيد الكزولي**

طبيب محلف

خبير لدى المحاكم



120100

1 Opikem 200

14kg/+/

6716

kg/+/

2990

Fiforak

115kg/+/

249,90

**الدكتور سعيد الكزولي**  
خبير لدى المحاكم

بيان صحفي - خبير لدى المحاكم (الدكتور سعيد الكزولي)  
رقم: 14 DEC 2015  
عنوان: طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء  
العنوان: 60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca  
التلفون: 05 22.90.70.88 - البريد الإلكتروني: drgzsa@gmail.com

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drgzsa@gmail.com