

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

N° W21-604718

58002

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 605	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL ADDALI THANI			
Date de naissance : 01/01/1947			
Adresse : BLOC H N° 116 Haouzia Kenitra			
Tél. : 0664 23 46 84	Total des frais engagés : 754,8	Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin Dr. Bouchra ES-SBAI			
Cardiologue			
Angle Av. Med Diouri et Rue El Yammouk			
Rés.Yammouk B,19 Bureau n°3			
Tél. : 0537 36 74 - GSM 06 66 74 56 82			
INPE : 0512111183			
<i>ACCUEIL</i>			
Cachet du médecin :	Date de consultation : 28/10/2021	Age:	
Nom et prénom du malade : HADRI NAJIA			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Bilan standard HTA			
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 Kenitra  
Signature de l'adhérent(e) : *HADRI NAJIA*

Le : 28/10/2021

## **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
28/01/20 CS		300 DH		INP : 10511212111813 <b>Dr. Boughra ES-SBAI</b> Cardiologue Angle Av. Med. Diouri et Rue El Yarmouk Rés.Yarmouk B,19 Bureau n° 3 Tel. : 0537 36 36 74 GSM 06 66 71 66 62

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/01/2022	454,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'ODF.

# Docteur Bouchra ES-SBAI

CARDIOLOGUE



# الدكتورة بشرى السباعي

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie - Rabat
- Diplômée en Echocardiographie Doppler Université Bordeaux II - France
- Ex Médecin à L'hôpital Militaire et Avicenne - Rabat
- Ex Médecin Interne à L'hôpital Jacques Lacan, Vichy - France

- خريجة كلية الطب و الصيدلة - الرباط

- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالمدى جامعة بوردو - فرنسا

- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري و مستشفى ابن سينا - الرباط

- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى حاكم لاكاران، فيشي - فرنسا

Kénitra le

Dr. Bouchra ES-SBAI  
Cardiologue  
Angle Av. Med Diouri n° 3, Rés Yarmouk B 19 Bureau n° 3  
Rés. Yarmouk B 19 Bureau n° 3  
Tel : 0537 36 74 GSM 06 66 71 66 62  
INPE : 05121193

Nom et Prénom :

D<sup>r</sup> HADRI

$$151,60 \times 3 = 454,80$$

Sular 8015

24/12/15 (15)

11/03/2016

151,60

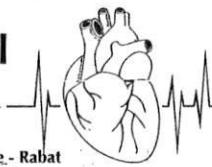
454,80



151,60

# Docteur Bouchra ES-SBAI

CARDIOLOGUE



## الدكتورة بشرى السباعي

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie - Rabat
- Diplômée en Echocardiographie Doppler Université Bordeaux II - France
- Ex Médecin à L'hôpital Militaire et Avicenne - Rabat
- Ex Médecin Interne à L'hôpital Jacques Lacan, Vichy - France

- خريجة كلية الطب والصيدلة - الرباط
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى جامعة بوردو - فرنسا
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري ومستشفى ابن سينا - الرباط
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى جاك لاكاران، فيشي - فرنسا

Kénitra le : 28/07/2021

Nom et Prénom : Dr. Bouchra ES-SBAI

Par rxg :  
 - NFS  
 - ure, cœur  
 - glycémie a jeun  
 - CT, TG, HDL, LDL

