

# 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.

## Mediologie 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.

## Prothésaire :

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  
se en charge : pec@mupras.com  
ésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Il 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

## Déclaration de Maladie : N° S19-0002669

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0965 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SAMIR EL YOSTAIA Date de naissance : 1950

Adresse : Rue A. Zima 12.12.14. OASIS CAPRI

Tél. 0699900217 Total des frais engagés : 250 + 225 = 475 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAZI Nasser  
Gastro Entérologue  
38, Angle Bd. Lalla Yacout Rue El Araai  
Casablanca  
Tél.: 0522 22 29 12

Date de consultation : 06/04/21

Nom et prénom du malade : SAMIR EL YOSTAIA

Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :

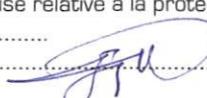
Système

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) : 

Le : 27/14/2021

## 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
08/04/21	Opérations		250.00	 <b>Dr. TAZI Nasser</b> Gastro Entérologue 38, Angle Bd. Lalla Yacout Rue El Araar Casablanca Tél.: 0522 22 29 12

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE</b> 27, Rue Ahmed KADOURI Cité Plateau Lycée Al Waha 022.99.43.95 - Casablanca	12/04/2021	275.60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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'ODT.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533411	11433553

## **Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

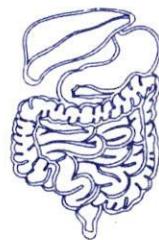
# Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Endoscopie et Echographie Digestives

Sur Rendez-vous

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 20019  
PER: 10/2022  
PPU: 102,00 DH



# الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب ببنانسي  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير)  
الكشف بالمنظار والصدى

بالموعد

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

12 AVR 2021

M. SAMIR El Moustapha

1) Auler N° de 28  2 gelules à 0,02 P.V  
48,40

2) gainer 1 g. 100 g 118001 151462  
80,00

3) Détox 200 N° 100 2 gelules à 0,02 P.V  
45,20

4) Nyzall N° 100 2 gelules à 0,02 P.V  
27,56

Barcode: 118001 151462

UT. AV. 112 22 P.P.V  
N°: 1085172 80,00 00

EXP 06/2024  
P.P.V 45,20 Dr. TAZI  
Gastro Ent. & Urology  
38, Angle Bd. Lalla Yacout Rue El Araar  
Casablanca  
Tel: 0522.22.29.12

38, Angle Bd. Lalla Yacout - Rue EL ARAAR  
(Ex. Rue Gay Lussac) - Imm BMCI Casablanca 01  
Tél. : 05 22.22.29.12 - GSM : 06 61.31.84.07

38، زاوية شارع للايلياقوت زنقة العرعار

عمارة بمسبي - الدار البيضاء 01

الهاتف : 06 61.31.84.07 - 05 22.22.29.12 - المحمول :