

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° W19-463477

72895

CA

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11053

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAHBANI KHALID

Date de naissance :

18 12 1968

Adresse :

Lotissement Lymphe lot 314 Bourg ne

Tél. : 0663538767 Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Niane Fatima Zohra  
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
5, AVENUE 2 Mars  
Casablanca 20000 - Tél. 05 22 20 45 45

Date de consultation :

chibouk makima Age:

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection Gynécologique Dr. Niane Fatima Zohra

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) :

Sulhia

Le : 22/04/21

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-463477

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11053

Nom de l'adhérent(e) : SAHBANI

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/04/21	137,50
	22/04/21	179,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

G  
E  
R  
L

Docteur Fatima Zohra Niane

الدكتورة فاطمة الزهراء نيان

Gynécologue - Obstétricien

Chirurgie Gynécologique, Mammaire et Coelioscopie.

Gynécologie Esthétique et Reconstructrice du Plancher Pelvien.

Laser Gynécologique.

22/4/14

a chabek Hakime

100,

6

Gélefen.

S.V.



1 Jdx fix x ( )

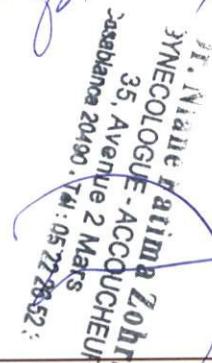
79,00

Cicap

S.V.

18m x 2/j. x 8j

179,00



G  
E  
R  
L

# Docteur Fatima Zohra Niane

## الدكتورة فاطمة الزهراء نيان

Gynécologue - Obstétricien

Chirurgie Gynécologique, Mammaire et Coelioscopie.

Gynécologie Esthétique et Reconstructrice du Plancher Pelvien.

Laser Gynécologique.

19/04/2021

MME CHBOUK HAKIMA EP SAHBANI

38,30



49,60



• Polygynax - ovule

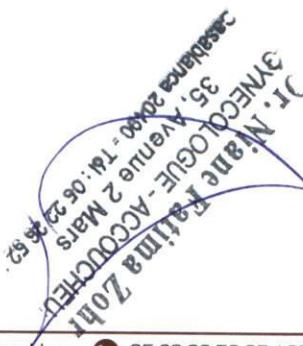
1 ovule le soir pendant 6 jours

x2

• D-cure forte - solution huileuse buvable

Une amp par quinzaine pendant, 3 mois.

✓ 37,50



**PPC : 100 DH 00**

**LOT**

H10  
10 2021

PPV: 49,60 DH

LOT: 20J26

EXP: 10/2023

MAPHAR

POLYGYNAX 6 capsules vaginales  
Km 10 route Cité 111 - Quartier industriel, Zenata

P.P.V.: 38DH30

6 118001 182015



PARIS  
SKOUR

G  
E  
R  
L

**Docteur Fatima Zohra Niane**

**الدكتورة فاطمة الزهراء نيان**

**Gynécologue - Obstétricien**

**Chirurgie Gynécologique, Mammaire et Coelioscopie.**

**Gynécologie Esthétique et Reconstructrice du Plancher Pelvien.**

**Laser Gynécologique.**

Cherche

22/4/22

N. Chbouk. Habiba

Vaginoplasty - Distractio an

- Laser CO<sub>2</sub> Se endy by

Ultrasonic Ha Cervix.

~~RF~~

Dr Dosthan

local



## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

à l'honneur de présenter ses compliments à

M<sup>me</sup> chbouak. Hakim.

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

200 Dhs. Virement  
Banque du Maroc  
Cedyle. K35

Cachet & signature

