

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## ladie 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



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 0000696

ND: 78750

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 425 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : IRAQI Housstini Nouzha.

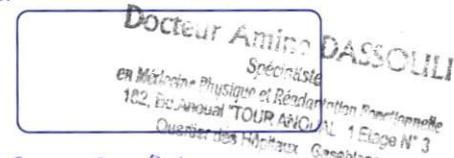
Date de naissance : 28/12/1968

Adresse : Boulevard ghandi Rue Ahmed EL Fadma  
..... 1 et 3

Tél. : 0522 23 82 11 Total des frais engagés : 1.031,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/06/2021

Nom et prénom du malade : IRAQI Housstini Nouzha Age: 52

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : MUPRAS SAAD Housseini Nouzha + Gosthore

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 : 01/06/2021

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Le praticien est prié de préc

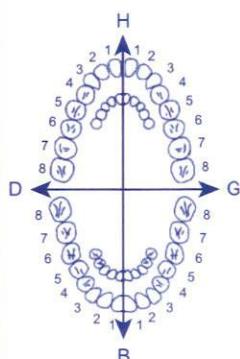
#### **Important:**

Veuillez joindre les radiogrammes

PPV 40DH90 EXP 11/2023  
LOT 00049 6

RES LOT:069  
PER:NOV 2/23  
PPV:150 D1 00

SOINS DENTAIRES



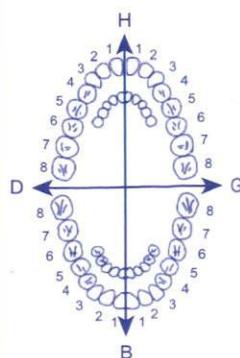
CERTIFICAT  
DES TRAVAIL

MONTANT  
DES SOIN

DEBUT  
D'EXECUT

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la pr

UT.AV.: 1 2 2 2 P.P.V.  
LOT N°: 79, 79 79 70  
1 9 9 4 3 3

UT.AV. : 10 2422 P.P.V.  
LOT N° : 1297706 79 70

UT.AV. : 10.20.22 P.P.V.  
79, 30 - 79

09366030/4

ZINASKIN®

PPV 400H90 EXP 11/2023  
LOT 00049 6

Lot :  
À consommer de  
préférence avant le

curarti forte Cpr Bte 15  
PPC : 89.50 DH

Utv: Nov/2022 Lot: 395284

MEDIPRO PHARMA

# Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation

Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique



الدكتور أمين الدسوقي

إختصاصي

في الطب الفيزيائي والترويض والتأهيل الوظيفي  
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الأعضاء الإصطناعية  
و التجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا  
ش.ج . في الحمية والتغذية العلاجية والسريرية - باريس ١٣

آلام الظهر، آلام العظام والمفاصل، ترويض الجهاز العصبي  
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدري  
كشف التبول الديناميكي



Casablanca le : ٢٤ / ٥ / ٢٠١٤

Nom : Traqi Houssaini



Neuzha

س.ج

150,00 x 3 ١) ANGINIB 100mg  
١٤١٥ سنت ٣ مرات

84,00 x 1 ٢) Aleve ١٤١٥ سنت ١٥g س.ج

58,40 x 1 ٣) Solupred ٦ ١٤١٥ سنت ١٥g س.ج le matin

79,70 x 3 ٤) Zithromax ٥٠ ١٤١٥ سنت ١٥g س.ج

40,90 x ٢ ٥) ZINASKIN ١٤١٥ سنت ١٥g س.ج

29,00 x ١ ٦) Nurofem ٣ ١٤١٥ سنت ١٥g س.ج

89,50 x ١ ٧) Cimeti forte ١٤١٥ سنت ٣ مرات

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1<sup>er</sup> Etage N°3

١٨٢، شارع أنوال «برج أنوال» رقم ٣ الطابق الأول

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

E-mail : amidassouli@gmail.com Urgences :

06 61 07 33 59

PHARMACE BEYROUTH  
99 Bis , Rue Beyrouth  
Hay Laayounie  
Tel. : 05 22 85 59 48

Dr Amine DASSOULI  
Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
182 Bd Anoual «TOUR ANOUAL» 1<sup>er</sup> Etage N°3  
Casablanca - Maroc  
Téléphone : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

مستعجلات