

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Éducation :

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

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 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2661 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABDELILLAH

Date de naissance :

01/01/1969

Adresse :

9, Rue Alila - Casablanca

Tél. :

Total des frais engagés : 536,55 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr SFAR, B  
Anesthésiste - Réanimateur  
Neuroclinique de Casablanca

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

23/07/2021

Nom et prénom du malade :

ABDIL ASMAE

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les enseignements 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
23/02/2014	3		300,00	Dr SFA Anesthésiste - Réanimateur Clinique de la Pointe

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE JARDINS POLO</b> <i>Bajaa SEKKAT</i> <i>Docteur en Pharmacie</i> <i>avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo</i> <i>sablanca - Tél : 05 22 52 74 00</i>	23/07/2021	36,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>EURCLINIC DE la Rue de l'Esplanade Boulevard Bagatelle Casablanca 22 42 1111</i>	23/12/01	213	200,00

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A dental arch diagram showing upper and lower teeth. The upper arch has 12 numbered teeth (1 through 12) and the lower arch has 12 numbered teeth (1 through 12). The diagram includes directional markers: 'H' at the top, 'D' on the left, and 'P' at the bottom. A vertical line through the center of the arch is labeled with '1' at the top and '2' at the bottom.

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET SAGUET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VIGA ET SAGUET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



مصحة الجهاز العصبي  
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

23/07/2021

Casablanca, le .....

Docteur :

**FACTURE N°0108/7/21**

NOM ET PRENOM : MME AATIL ASMAE

CS REANIMATEUR : 300,00  
RX THORAX FACE : 200,00

MONTANT TOTAL : 500,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
« CINQ CENTS DIRHAMS »

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
Angle rue de l'Isere et rue N° 2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca • Tél : 05 22 82 11 11 (L.G)  
Fax : 05 22 85 21 84 • Email : karimhoudi@neuroclinique.com • Site Web : www.neuroclinique.com • ICE : 001524581000009



# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le

23/02/2011

Docteur :

Dr. ABDIL A. MARE

// Abdellah MARE

17-2/11

17-2/11

36,50

17-2/11

Dr. Abdellah MARE

17-2/11





# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le

27/02/2004

Docteur :

Dr AATIK ASMAR

Dr SFAR H  
Anesthésiste - Réanimateur  
Neuroclinique de Casablanca

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2  
Quartier Bagatelle-Crétes-Polo  
Tél.: 0522 82 11 11 - Casablan



Date: 23/07/2021

Patient: Mme. AATIL ASMAE

# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le .....

RX THORAX DE FACE

Absence de foyer pleuro parenchymateux sur cliché.

Silhouette cardio médiastinale normale.

Culs de sac pleuraux libres.

Absence de lésions osseuses visibles au niveau des cotes sur ce cliché centré sur les poumons.

A noter la présence d'une scoliose dorsale à convexité droite.

DR KAHHAK M.

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2  
Quartier Bagatelle-Crètes-Polo  
Tél.: 05 22 82 11 11 - Casablanca