

# 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.

## Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

## 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

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° M21- 1058108

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1781 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUZIAH KEBIRA

Date de naissance : 23.09.1950

Adresse : 332, Bd BORDEAUX CASABLANCA

Tél : 0662 1819 10 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور الحسن السبيوي  
Docteur Hassane SBOUI  
88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgoyne Casa  
88. شارع محمد للتداسي بورگون الدار البيضاء أنفا  
الهاتف : 0522 26 51 30

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : BOUZIAH Kebira Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : BOUZIAH Kebira

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 : Le : 20/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

*Bouziah Kebira*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
26 Oct 2021		150		Dr. Hassen Hassen 88, El Med El Houssein St, Bou Ghazal Tél : 05 22 26 91 80

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Argane Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie Casablanca Tél : 05 22 26 91 80	26/10/21	156,60

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur SBIYOU Hassane

Ancien Médecin Major de la Marine Royale  
Ancien Médecin au 1ère Bataillon Médical Militaire  
Médecine Générale  
Chirurgie Dermatologique  
Echographiste  
(Echotomographie doppler couleur abdominale  
et gynéco-obstétricale)  
Traitement de la douleur

## الدكتور السبيوي الحسن

سابقا طبيب ماجور بالبحرية الملكية  
سابقا طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية  
الطب العام  
جراحة الجلد  
الفحص بالصدى العام  
الفحص بالصدى والدوبلير الملون  
دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم

(78,30x2) Pour 2140 kebria  
Casablanca, le 26 OCT 2021 : في : الدار البيضاء  
Nouik 170  
19/10 à 14h



Bicarbonate de soude  
1 cas/verre d'eau 3 banis de l'acide

T=15 6r60

الدكتور الحسن السبيوي  
Docteur Hassane SBIYOU  
88, Bd Med El Meknassi Bourgogne Casa  
شارع محمد المكناسي بوركوجن البيضاء أنفا  
الهاتف : 05 22 26 91 80

Pharmacie Nezha El Aoud  
Argane Docteur en Pharmacie  
199 Bd Bourdeaux Casablanca  
Tel 05 22 49 21 71 / 72 - Fax 05 22 26 19 18

LOT 20N121  
EXP 11/23  
PPV 78DH30

 **7 Gélules**  
**Voie orale**

**NOMYC® 50 mg**  
7 gélules



6 118000 07103

le

LOT 213038  
EXP 02/24  
PPV 78DH30

 **7 Gélules**  
**Voie orale**

**NOMYC® 50 mg**  
7 gélules



6 118000 07103

**أفريك-فار**  
**AFRIC-PHAR**