

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJECS

## 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.

## armacie :

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.

## ctique :

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.

## 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.

## 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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0006395

Optique 9663  Autres

Maladie  Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2140 Société : (R.A.M) Retraite

Actif  Pensionné(e)  Autre : *Hamoudi*

Nom & Prénom : HAMMOUDI Date de naissance : 01/01/48

Adresse : Rue 70 N° 109 cité Zabrouka

Code postal : 10010 Tél. : 06 25 30 81 Total des frais engagés : 327,41 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur JOUIHRI Naima  
Médecin de travail  
96, Bloc 3 Sidi Othmane Casa  
Tél : 05 22 38 00 33

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 06/12/2021  
Nom et prénom du malade : ZIOUNA Age :  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : Respiratoire  
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 : CASABLANCA Le : 06/12/2021

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
06/12/21	C1		#120 AR	<p style="text-align: right;">   <b>Docteur JOUIHRI Naima</b>                      Médecin de travail                      96, Bloc 3 Sidi Othmane Casa                      Tél : 05 22 38 00 33                 </p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Pharmacie AL QODS</b> Dr DEHBI Nahla 100, Hay AL Qods - BP Colline 05 23 30 19 57 - Mohammedia 05 23 30 19 57 - Mohammedia	06/12/2021	203,45

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

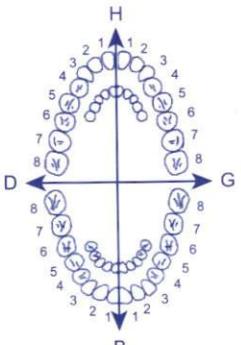
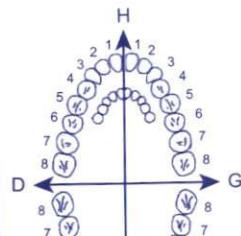
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis

# Docteur JOUIHRI Naïma

Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital BELLAN - PARIS

Gynécologie - Accouchement

Diplômée en Echographie de l'Université

René - DESCARTES - PARIS

Diplômée de Médecine du Travail de

l'Université de RENNE - FRANCE

Diplômée de Médecine d'Urgence

Diplômée en Homéopathie

Médecine générale

Médecine Expert



صيدلية القدس  
Dr. Jouihri Nahil

450, Hay AL Qods  
Tél: 05 23 33 19 57

# الدكتورة نعيمة جويعهري

طبيبة ملحقة سابقاً بمستشفى ليوبولد بلان بباريس

أمراض النساء - الولادة

دبلوم الفحص بالصدى من باريس طبيبة خبيرة

دبلوم طب الشغل من رين بفرنسا دبلوم في طب المستعجلات

دبلوم في العلاج الطبيعي  
الطب العام

Casablanca, le : 06 DEC 2021

الدار البيضاء، في:

131,60

7<sup>me</sup>

21

Dr. Jouihri Naima  
Médecin de Travail  
96, Bloc 3 Sidi Othmane Casa  
Tél: 05 22 38 03

EP HATOUUDA

11 spectrum 500 Ⓛ

41,15 2cp + 1 en leiu x 10j

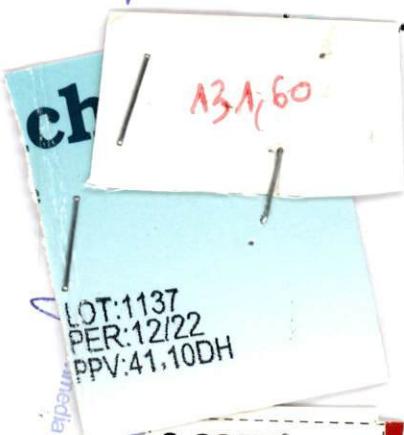
21 Bronchokod sans sucre Ⓛ

34,70 3 cap Ⓛ + 1 apres

31 s-cort 20 Ⓛ

207,40 2cp le matin avant x 0

Docteur JOUIHRI Naima  
Médecin de Travail  
96, bloc 3 Sidi Othmane Casa  
Tél: 05 22 38 03



شارع أبي هريرة - بلوك 3 - رقم 96 - سيدى عثمان - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 38 00 33  
Avenue Abi Houraira - Bloc 3 N° 96 - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05 22 38 00 33