

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

## Informations 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.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2831

Société : (1-69-8)

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KASSRI NEZHA (EP OU HBI)

Date de naissance : 18/01/55

Adresse : 352 LOT LAFARGE Bouskoura

Tél. : 0662410400

Total des frais engagés : 650,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr BOUTAYEB Taoufik

CARDIOLOGUE

Résidence Rachidi, 1er Etage,

Bouskoura Centre

Tél: 06 62 80 63 51

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/2022

Nom et prénom du malade : Mme KASSRI NEZHA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bronchite

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 déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Résidence Rachidi, 1er Etage,

Bouskoura Centre

Tél: 06 62 80 63 51

Signature de l'adhérent(e) :

Dr BOUTAYEB Taoufik

CARDIOLOGUE

Résidence Rachidi, 1er Etage,

Bouskoura Centre

Tél: 06 62 80 63 51

### 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
13/11/2022	CS	250dh	250dh	ANP 50910A 194 DR. BOUTAYEB Taoufik CARDIOLOGUE Résidence Rachidi, 1er Etage. Bouskoura Centre Tel: 06 62 80 63 51

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Hôpital Universitaire International Mohammed V Centre de prélevement LNR 090063728	14/11/2022		4000dh
			International Laboratory Centre de prélevement LNR 090063728

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	D 21433552 00000000 00000000	G 11433553
	B			MONTANTS DES SOINS
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BOUTAYEB Taoufik  
CARDIOLOGUE  
Résidence Rachidi, 1er Etage,  
Bouskoura Centre  
Tel: 06 62 80 63 51

ORDONNANCE

Le

13/12/2022

Mme KASSRI NEZHA

Prise en charge post opératoire

Gvd 19

Dr BOUTAYEB Taoufik  
CARDIOLOGUE  
Résidence Rachidi, 1er Etage,  
Bouskoura Centre  
Tel: 06 62 80 63 51

Hôpital Universitaire  
Internezzane Al Massoumari M.  
Centre de guérison  
LAR  
066283728

**Spécialités**

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 22A0001242

Date de naissance : 18/01/1955

Sexe : F

Date de l'examen : 13/01/2022

Prélevé le : 13/01/2022 à 13:22

Édité le : 13/01/2022 à 16:49

**KASSRI NEZHA**

Dossier N° : C22012238

**DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19****BIOLOGIE MOLÉCULAIRE**

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

Nature du prélèvement : Ecouvillon nasopharyngé

CONCLUSION : ARN viral du SARS-CoV-2 positif.

Le 13/01/2022 à 16:49  
Signature

Pr. YAHYAOUI Anass

Laboratoire National de Référence  
Dr Anass YAHYAOUI  
Médecin Biologiste

Hôpital Universitaire  
International Mohamed V  
Centre de prélèvement  
LNR  
090863728

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

CASABLANCA

## Reçu de caisse

Méd'HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 2201131131011190 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200195201	KASSRI NEZHA	13/01/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	002105	400.00
PAYANT	Total payé	400.00
QUATRE CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : GSAIR





مصرف الصناعات



SANS CONTACT

13/01/22 11:27:22  
9900241549  
92415401  
HM6 LABORATOIRE  
Bouskoura

A0000000032010  
APP : Visa  
xxxxxxxxxxxxxx7979  
CARTE NATIONALE  
B43B2D5B40F9CDF9  
620-0-9999-1-44

MONTANT : 400,00 MAD

NUM TRANSACTION 008  
NUM AUTORISATION 003368  
STAN 002105

DEBIT

Le CMI vous remercie

PRIVEZ VOTRE VIGNETTE EN TOUTE SECURITE SUR  
WWW.MAUIGNETTE.MA, 1ER SITE DE VENTE DE LA  
VIGNETTE AU MAROC !

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT