

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Radiologie 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 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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3399 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : TARES FODAINE GHANDI

Date de naissance : 31.07.1960

Adresse : Appartement 12 Colline 1, n°4, CALIFORNIE

City : CASABLANCA

Tél. : 0661914935 Total des frais engagés : 494,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
*Dr. Hind Bouziane  
Spécialiste En Médecine Interne  
Bd. Abdelloumen, Rue Bachir Laalaj n° 17 - Casablanca  
Tél. 0522 28 59 86 - 06 94 31 55 57*

Date de consultation : 18/07/2019

Nom et prénom du malade : Fares edDine Laalaj Age : 53

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : maladie de système

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 : 20/07/2019

Signature de l'adhérent(e) :   
*TARES FODAINE GHANDI*

 

### 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
28/07/22	CS		16000	Dr. H. B. L. S. Spécialiste En Médecine Dentaire Bd. Abdellah Hammouda Rue 100 1000 Casablanca Tel: 05 22 98 59 53 - 06 94

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELLA MADINA Dr. Rachid DIB Bd. Yerouan Casablanca - Tél: 05 22 52 88 08 - GSM: 06 61 25 45 50	28/07/22	94,00 + 34,00 = 128,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX

  

ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	

  

(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

  

MONTANTS DES SOINS				
				MONTANTS DES SOINS

  

DATE DU DEVIS				
				DATE DU DEVIS

  

DATE DE L'EXECUTION				
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne

Lauréate de la Faculté de Médecine  
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie

Grands syndromes - Pathologie vasculaire

Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم

المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين

داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le : 28.7.2021

941042

PHARMACIE BELLA MADINA  
Dr. Rachid MAJBAR  
98, Bd. Telouan Casablanca -  
Tél.: 05 22 52 30 08 - GSM: 06 61 25 45 55

CE N°: DA20201907416DMP/20UCA/MA

PPC : 94,00 DH

N° de lot: 21001 PER : 08 2023

**SYMBIOSYS**

**DEFENCIA  
ADULTE**

Complément alimentaire

CE N°: DA20201907416DMP/20UCA/MAv2

PPC : 94,00 DH

N° de lot: 21001 PER : 08 2023

**SYMBIOSYS**

**DEFENCIA  
ADULTE**

Complément alimentaire

Poids net : 52,5 g



Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. SPC

إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail: hind\_bouziane@hotmail.fr