

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.



#### **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
27/02/2022	C		G.E.	 <b>Dr. Asmaa YAOUIA</b> <b>RHUMATOLOGUE</b> <b>MÉDECINE FONCTIONNELLE / NATUROPATHIE</b> <b>HICAIN NUTRITIONNISTE MEDICINE DU SPORT</b> <b>ad. Sijellassi (boulevard) et Av. de Nice.</b> <b>mandie 2, 2<sup>e</sup> étage</b> <b>16 86 - GSM : 06 02 37 80 50</b>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/08/2022	Z(8+6)	800,00

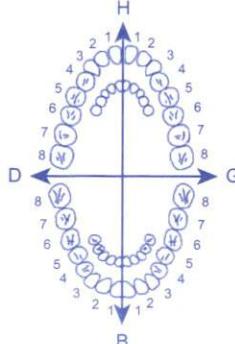
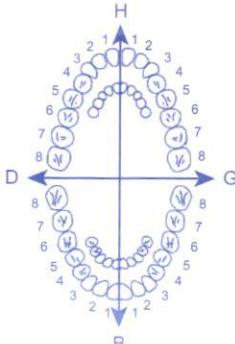
## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000	B 35533411		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				



Dr. YACOUBI Asmaa  
الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE  
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION  
RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOTHÉRAPIE  
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le :

27/7/22

Tell YACOUBI ATCHA.

Rd des 2 épaules  
en rotation neutre  
de face

Rd 2 mains de face.

CLINIQUE BADR  
35 Rue El Alloussi Bourgogne  
Casablanca - Tél: 05 22 49 28 00  
05 22 49 23 80/81/82/83/84/85



ayacoubirhum@hotmail.fr 06 62 37 80 50 05 22 36 36 86

Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,  
2ème étage, N3 · Casablanca.

www.dababoc.ma



INPE : 090002445

PATIENT : YALLOU AICHA - Id : CR37083  
EXAMEN(S) REALISE(S) : 2 EPAULES F

Casablanca ,le 15/08/2022

**NB :** la rotation neutre de face reste de réalisation difficile chez cette patiente d'âge avancé et peu coopérante, néanmoins :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Tête humérale paraît en place dans la cavité glénoïde.
- Absence de lésion osseuse ou de solution de continuité osseuse visible sur ce cliché.
- Discrète diminution de la hauteur de l'espace sous acromio-claviculaire.
- Absence de calcification au niveau des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.  
**Dr. BENELKHADIR**  
RADIOLOGUE

**CLINIQUE BADR**  
35 Rue EL ALLOUSSI Bourgogne  
Casablanca - Tel: 05 22 49 28 00  
05 22 49 23 80 / 81/82/83/84/85



INPE : 090002445

**PATIENT** : YALLOU AICHA - Id : CR37083  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : 2 EPAULES F

Casablanca ,le 15/08/2022

**NB :** la rotation neutre de face reste de réalisation difficile chez cette patiente d'âge avancé et peu coopérante, néanmoins :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Tête humérale paraît en place dans la cavité glénoïde.
- Absence de lésion osseuse ou de solution de continuité osseuse visible sur ce cliché.
- Discrète diminution de la hauteur de l'espace sous acromio-claviculaire.
- Absence de calcification au niveau des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.

Dr. BENELKHADIR  
RADIOLOGUE

**CLINIQUE BADR**  
35 Rue EL ALLOUSSI Bourgogne  
Casablanca - Tel: 05 22 49 28 00  
05 22 49 23 89 81/82/83/84/85



## F A C T U R E

N° 202 207 219 / 2022 du 15/08/2022

		Entrée	Sortie
Nom patient	<b>YALLOU AICHA</b>	15/08/2022	15/08/2022
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
RADIO (citm)	1,00	EPAULE F	400,00	400,00
RADIO (citm)	1,00	2 MAIN	400,00	400,00
			Sous-Total	800,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>800,00</b>

	<b>Total général</b>	<b>800,00</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>HUIT CENTS DIRHAMS</b>		

Encaissements	Espèces			Total encaissé	Solde
	<b>800,00</b>			<b>800,00</b>	<b>0,00</b>

Droit de timbre                    **2,00**

**CLINIQUE BADR**  
 35 Rue El Aloussi Bourgogne  
 Casablanca - Tel: 05 22 49 28 00  
 05 22 49 23 80/81/82/83/84/85