

# 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 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

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 : 3018

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAATARI EL HOUSSINE

Date de naissance : 07-04-1958

Adresse : HABIB TAMEILLE

Tél. : 0667676366

Total des frais engagés : 382,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/10/2022

Nom et prénom du malade : Mr Baatari EL HOUSSINE

Age : 70

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Tumeur pleural

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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 : RAM

Le : 13 DEC. 2022

Signature de l'adhérent(e) : Baatari

Signature : H. HAKAMI

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
<i>Le 10.10.22</i>	<i>G</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>Dr. JAFI Oncologue Résidence Ryad Abdelloumoune, 4-10 N° 4, 3<sup>eme</sup> Plage, Bé. Abdelloumoune CASABLANCA - INPE : 091236789</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE BLOC GHOFRANE Rue 2 N° 116 Bloc C Q Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca</i>	<i>20.10.22</i>	<i>342.50</i>

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

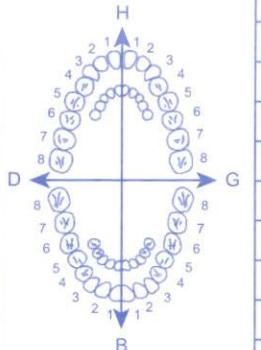
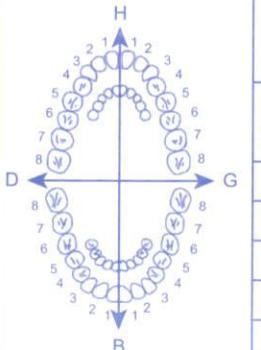
Cachet et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>M. MOUSSAN CHEFFI Médecin Gérontologue 23, N° 69, Hay El Qods en Face Mosquée Fatima Zahra Sidi Bernoussi CASABLANCA - Tél. : 052737851</i>	<i>20/10/2022</i>			<i>45 M</i>		<i>40 DH</i>

### 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	<input type="text"/>
	G	00000000 35533411	00000000 11433553	<input type="text"/>
	B			<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS				
<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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. Hamza JABIR**

Oncologue Radiothérapeute

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ancien Médecin de l'Institut  
Gustave-Roussy à Paris

Diplôme de radiothérapie des cancers  
ORL université Paris sud



**Radiothérapie  
Curithérapie  
Chimiothérapie  
Soins Palliatifs**

**الدكتور حمزة جابر**

أخصائي في تشخيص وعلاج النوافر

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سارق بمعرفة كوزناف روسي  
دبلوم العلاج بالأشعة لسرطان الأذن  
و الأنف والحنجرة - كلية باريس

Casablanca, le : .....

Baataui Houcine

58,50

① Hydroxo 5000 cependant

S.V

Injection tout les 3 semaines

71,000 mg du hydroxalate

S.V

② yafolvit op

2 coup à la fois par semaines

T. 342,50

PHARMACIE BLOC "C"  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Al Qods Sidi Bernoussi  
Casablanca

DR. JABIR Hamza  
Oncologue - Radiothérapeute  
Résidence Ryad Abdelmoumen, 445A,  
N° 14, 3<sup>e</sup> étage, Bd. Abdelmoumen  
CASABLANCA - INPE : 091236927

اقامة رياض عبد المؤمن، 445A، رقم 14، الطريق الثالث - شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء  
Résidence Ryad Abdelmoumen, 445A, N° 14, 3<sup>e</sup> étage - Bd. Abdelmoumen, Casablanca

05 22 86 55 68 / 06 61 80 17 08

dr.jabir.hamza@gmail.com

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2025  
LOT 1N002 6

71,00

71,00

71,00

71,00

AMARANTH  
GEL  
15000  
10000  
5000  
2500  
1000  
500  
250  
100  
50  
25  
10  
5  
2  
1