

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6405

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL ASLI Houssaine

Date de naissance : 28/3/64 KENITRA

Adresse :

Tél. : 0661413576

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Mohammed ATASSI  
Médecin Sexologue Psychosomatien  
Rés Al Ahali, Escalier E, 1er Etage  
Appart 197 Sidi Maârouf Casablanca  
Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18

Cachet du médecin :

12.12.2022

Date de consultation : 12.12.2022 Nom et prénom du malade : EL ASLI Houssaine Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :

Dr. Mohammed ATASSI  
Médecin Sexologue Psychosomatien  
Rés Al Ahali, Escalier E, 1er Etage  
Appart 197 Sidi Maârouf Casablanca

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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
12/01/2022	Dr. Mohammed ATLASSI Médecin Psychiatre Psychosomatique Résidence Al Ahli, Escalier 1, 1er Etage Rue Al Moutassim, Casablanca Tél. 0522 531927	1	1500 HT	Dr. Mohammed ATLASSI Médecin Psychiatre Psychosomatique Résidence Al Ahli, Escalier 1, 1er Etage Rue Al Moutassim, Casablanca Tél. 0522 531927

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAY BOUCHRA Drs. Nisrine BOUDEGGA Casablanca - Tel: 0522 531927	12/12/2021	229,60
		0920655770

## 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
		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 canalaires, 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
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR MOHAMMED ATLASSI

Membre titulaire de L.A.I.U.S.: Association interdisciplinaire  
 Post universitaire de sexologie de France  
 Médecin sexologue psychosomatique  
 Sexothérapie individuelle et de couple  
 Infections sexuellement transmissibles  
 Diplômé en échographie clinique de  
 la faculté de médecine de montpellier-France  
 Médecin expert près les tribunaux



الدكتور محمد الأطلسي

عضو دائم في جمعية الطب العسلي الفرنسية  
 اختصاصي في العلوم الجنسية  
 المشاكل الجنسية للأفراد والآزوج  
 الأمراض المتقلبة جنسيا  
 الفحص بالصدى  
 طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le .....

12/12/2013

Dr. Mohammed ATLASSI

Médecin Sexologue Psychosomatique

Rés Al Ahali, Escalier E, 1er Etage

App.197 Sidi Maârouf Casablanca

Tél.: 05 22 33 52 49 - GSM: 06 61 13 60 72 - e-mail: dratlassi@gmail.com

الدلل البيضاء، في

E1. A.S. 11/12/2013

79,70

1) Abib 500 mg

2) Xénios 100 mg

3) Amodor 50 mg

54,00

35,70

b) ALPraz 0.5 mg

T. 99,60

Dr. Nisrine HAYDOUCHRA  
 Pharmacie HAYDOUCHRA  
 Dr. Nisrine HAYDOUCHRA  
 19, Lotissement BOUDHRAG  
 Casablanca - Tel: 05 22 58 19 49

S.V

S.V

S.V

Dr. Mohammed ATLASSI  
 Médecin Sexologue Psychosomatique  
 Rés Al Ahali, Escalier E, 1er Etage  
 App.197 Sidi Maârouf Casablanca  
 Tél.: 05 22 33 52 49 - GSM: 06 61 13 60 72

AROMA GEL

LOT: BDB09

EXP: 04/2024

PPC: 54.00DH

Distribué par

PPV 79DH/25  
PER 01/25  
LOT 1357

2 1 9 4 7 6 1  
3 8 0 1 1 1 3 4  
PPV 35 • 7 0

LOT : 1390  
PER : 06/24  
PPV : 30,10 DH

LOT : 1383  
PER : 04/24  
PPV : 30,10 DH

صيدلية حي بشرى  
Pharmacie HAY BOUCHRA

Dr. Nisrine BOUDEGGA

44, Lotissement Bouchra Sidi Mâârouf  
Casablanca - Tel : 05 22 22 19 42

صيدلية حي بشرى  
Pharmacie HAY BOUCHRA  
Dr. Nisrine BOUDEGGA  
44, Lotissement Bouchra Sidi Mâârouf  
Casablanca - Tel : 05 22 22 19 42