

# 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.

N° W21-767639

146731

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11380

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Tawile Reida

Date de naissance : 01.12.1976

Adresse : 4, Rue Ibnou Katalibz, Res RANIA II App

N° 15

Tél. : 0661132653

Total des frais engagés :



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/10/2022

Nom et prénom du malade : DR. Tawile BOURRAHLEB Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :  Dr. Tawile BOURRAHLEB  Dr. Tawile BOURRAHLEB  Dr. Tawile BOURRAHLEB

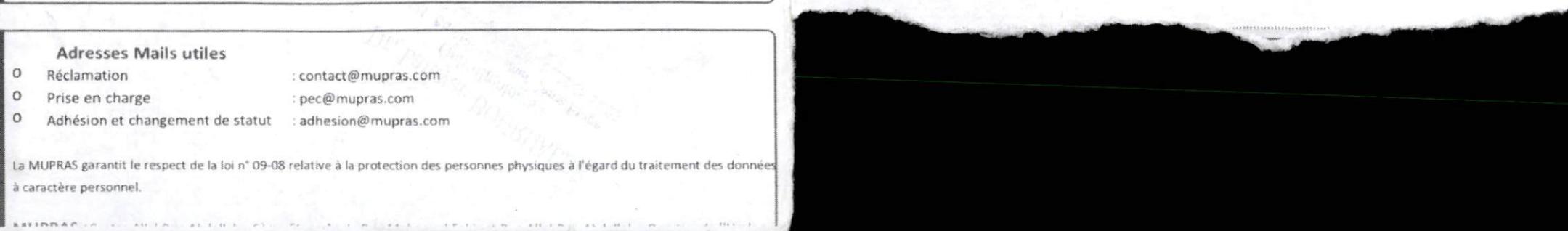
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adjudicataire. Dr. Tawile BOURRAHLEB  Dr. Tawile BOURRAHLEB  Dr. Tawile BOURRAHLEB

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je 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
21/10/2022	Ost + Td	1000	1000	Dr. Lamy de BOURAID Chirurgien Dentiste INP 421, Bd Alzaga N° 12 Casablanca Tel: 0322 86 54 54

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
PHARMACIE MERIEUX 20/10/22	178,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

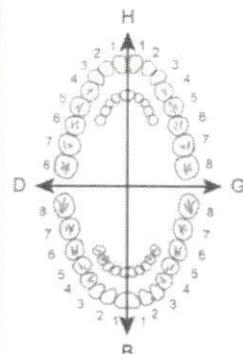
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

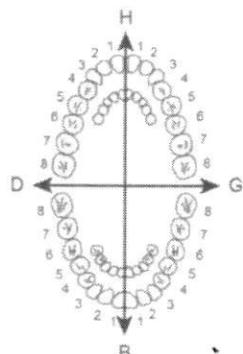
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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'EXE

Dr.Lamyae BOURHALEB

## Ophtalmologue

## Maladies et chirurgie des yeux

Diplômée en Neuro-Ophthalmologie  
de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بو غالب

ملخصة أخصائية

في أمراض و جراحة العيون

حاصلة على دبلوم أخصاب العيون من جامعة

بیان ماری کوری بباریس

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le : 21/10/2022

Dee Boule gasline

20 / ~~12~~ ~~4~~ Correcto P  - ~~8500~~

75,20 Dec 4th return  
21 Zaleng Dec 26 return

37 Alyser  
67-1 Davael J. Dr. Lamya BOURHALEB  
AS

PHARMACEUTICALS  
MANUFACTURING COMPANY LTD.  
Case No. 70-05-66-L-2  
Serial No. 05-01-161  
Date of Manufacture 23-05-70  
Expiry Date 05-05-71  
Batch No. 05-01-161  
P.M.C. 161-05-01-161

421, Bd Abdelmoumen, Résidence Ryad Abdelmoumen.

Esc B, 3ème étage, n° 12 - tél: 0522 86 54 29

Urgence : 06 21 44 56 75

#### Small-scale business environment

421، شارع عبد المؤمن، إقامة رياض عبد المؤمن،

١٢ - الماقف : ٢٩-٥٤-٨٦-٢٢-٥٥

سلم ب، الطابق الثاني، رقم 12

Dr.Lamyae BOURHALEB

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômée en Neuro-Ophtalmologie  
de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بوغالب

طبيبة أخصائية

في أمراض و جراحة العيون

حاصلة على دبلوم أعيان العيون من جامعة

بير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le : 21/10/2022

2<sup>me</sup> POULE YASMIN

Déjaud de C

→ Pointe atrophiée →

Dr. Lamyae BOURHALEB  
Ophtalmologiste  
421, Bd Abdelmoumen 3<sup>ème</sup> Etage  
N° 12 Casablanca - Tél. 0522 86 54 29