

# 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.

M22- 0033076 *148058*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **03406**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **SEBAA MOHAMED**

Date de naissance : **27-09-1959**

Adresse : **RUE 6 N°20 lotissement Vermont**  
**POLO CALIFORNIE CASABLANCA**

Tél. : **0661522544** Total des frais engagés : **593,00**

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. KAROUMI Bouchaïb**  
Psychiatre - Pédiopsychiatre  
44, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 29 61 86 - 0522 29 53 42  
INPE: 09 10 83 493

Cachet du médecin :

Date de consultation : **8.12.2022**

Nom et prénom du malade : **SEBAA MOHAMED**

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : **HTX**

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 : **CASABLANCA**

Le : **01/12/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
8-12-11	C3		400,-	Dr. KAROUMI Bouchard Psychiatre - Pédopsychiatre Rue des Hôpitaux - Casablanca 22 29 61 86 - 0522 23 53 42 5:09 10 83 492

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ERRAHIM</b> <b>KETTANI Houda</b> <i>Docteur en Pharmacie</i> <i>101, Bd El Hachemi El Filali</i> <i>Taddeur California - Casablanca</i> <i>05 22 52 30 51 / 08 08 22</i>	8/12/2022	1693.00

## 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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, and a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, defining a coordinate system.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

B		DATE DE L'EXECUTION	
---	--	------------------------	--

# Dr.Bouchaib KAROUMI

Diplômé de l'Université de Lyon ( France )

Docteur en Neurosciences

Maître ès-Sciences Médicales

Ancien Psychiatre au CHU de Lyon

Psychiatre - Psychothérapeute

Enfants - Adultes

الدكتور بوعصب كرومي

خريج جامعة ليون بفرنسا

دكتور في علوم الأعصاب

أستاذ في العلوم الطبية

طبيب سابق بالمركز الصحي الجامعي بليون

اختصاصي في الأمراض العقلية والنفسية

للاطفال والكبار

NOV 55-11-2022  
Tardi 2022  
= 2022

Casablanca Le : 8-12-22

SEBAA

ling

PHARMACIE ERRAHMANE  
KETTANI Houda  
Docteur en Pharmacie  
101 Bd El Hachemi El Filali  
Tadert California - Casablanca  
05 22 32 33 51 / 06 08 38 99

U628  
23-12-22



LOT: KE10054  
PER: AVR 2023  
PPV: 193 DH 00

PHARMACIE ERRAHMANE  
KETTANI Houda  
Docteur en Pharmacie  
101, Bd. El Hachemi El Filali  
Tadert California - Casablanca  
05 22 32 33 51 / 06 08 38 99

Dr. KAROUMI Bouchaib  
Psychiatre - Hédonpsychiatre  
44, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 29 61 86 - 05 22 29 53 42  
INPE: 09 10 83 493

ad x 30 fm

رقة المستشفيات ( أمام مستعجلات ابن رشد ) - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.29.53.42 - 05.22.29.61.86 - الفاكس : 44

44, Rue des Hôpitaux ( en Face des Urgences du CHU Ibnou Rochd ) 2 ème étage - Casablanca - Tél: 05.22.29.61.86 / 05.22.29.53.42 - Fax: 05.22.29.53.42