

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0020745

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3253 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUDOUCH HASSAN  
Date de naissance : 10-04-1955  
Adresse : 85 Lot Epinal APL Maarif Extension Casablanca  
Tél. : 0624030343 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. LEMSEFFER Y**  
- NEPHROLOGUE -  
125, Avenue Mers Sultan - Casa  
Tél. : 05 22 26 96 34 - 05 22 26 96 24

Date de consultation : 03 / 02 / 2023  
Nom et prénom du malade : BOUDOUCH Hassan Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Neuropathie du NI  
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



**Docteur Mounir EZZOUBI**

Neurologue

Electroencéphalogramme ( EEG )

Electromyogramme ( EMG )

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

03.02.2023

Casablanca, le : .....

**الدكتور منير الزووبي**

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بـ بروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

## Note d'honoraire

**Nom et Prénom : BOUDOUCH Hassan**

### Prestation et Honoraire :

L'électromyogramme : 1000.00 Dh

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K30)

**Total : 1000.00 Dh.**

Arrêter la présente facture à la somme de : Mille dirhams.

**Docteur Mounir EZZOUBI**

**Neurologue**

NEUROLOGUE

EEG - EMG

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux  
Casa - Tél: 0522 48 53 61

مركز الكلية الإصطناعية مرس السلطان  
CENTRE D'HEMODIALYSE MERS-SULTAN

**Dr. LEMSEFFER Youssef**

Spécialiste des maladies des reins-rein Artificiel  
Diplômé de la faculté de médecine de marseille

الدكتور المحترف يوسف

اختصاصي في أمراض الكلية  
خريج كلية الطب بمارسيليا

Casablanca le : 03/02/2023 : الدار البيضاء في

N. BOUDOUCH Hassan

EMG ds NI

RC : diabete type 2 depts 2007

السيد الدكتور مونسير مزووبي  
Docteur Mounir EZZOUBI  
NEUROLOGUE  
EEG - EMG

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
5, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux  
20000 Casablanca - Tél. 05 22 26 96 34

Dr. LEMSEFFER Y  
NEPHROLOGUE  
125 Avenue Mers Sultan - Casa  
Tél : 05 22 26 96 34 - 05 22 26 95 24