

## 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.

Autorisation CNPD N° : A-1-215/2019



## Déclaration de Maladie

N° W21-687146

NS1274

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

### Dentaire

Société :

1765

### Optique

RAT

### Actif

### Pensionné(e)

### Autre

Nom & Prénom :

SOUSSI Bahija

Date de naissance :

1949

Adresse :

avenue grise Slaoui

Tél. :

0661390693 Total des frais engagés : 1238,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR Hajaj Cardiologue 67, Rue Al Fourat Casablanca 4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca Tél. 0522 20 55 53

Date de consultation :

01.03.2023

Nom et prénom du malade :

Age : 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Enfant

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 :

Carie

Le : 01/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

03 MAR 2023

03 MAR 2023

### 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
01/03/2021	500	300	300	INP : 091172486 Dr. Hajar Guenni Cardiologue 67, Rue ALFouara Res. Bemaben Etage N° 7 Magrif - Casablanca Tél. 0522 25 59 59

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR HAJAR GUENNI	01/03/2021	9387

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ODF PROTHESES DENTAIRES

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Hajar Guennioui**  
**Cardiologue**

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress



**الدكتورة هاجر الكبوي**  
**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم ولضربات القلب

01.03.2023

1<sup>me</sup> Souffri Boliya

100,70

1 - Tomboor loopt.

1/2 poede



1/2 pleini

448,00

2 - Gondou S p.

**PHARMACIE EDEN DOCK**  
**Dr. Hanan HAROUCHA**  
60, Avenue Tantan & Bd. La Corniche  
CASABLANCA - Tél. : 05 22 36 35 30

105,00 x 2

1/2 poede

3 - Esfrage 801



**PHARMACIE EDEN DOCK**  
**Dr. Hanan HAROUCHA**  
60, Avenue Tantan & Bd. La Corniche  
CASABLANCA - Tél. : 05 22 36 35 30

Prochain rendez-vous le:

938,70

**Dr. Hajar Guennioui**  
**Cardiologue**  
Al Fourate Res. Bernaben  
Mâarif Extension - Casablanca  
Tél. : 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@gmail.com

**HAJARGUENNIoui**  
**CARDIOLOGUE**

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4<sup>eme</sup> étage N° 7 Mâarif Extension - Casablanca

العنوان: 67، المراكز، إقامة برنابن الطابق 4 رقم 7 المغاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@gmail.com

LOT: 22142 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH



6118001130047

AMM n°: 564/17 DMP/21/17

CORALAN 5 mg

56 comprimés pelliculés

PPV: 448,00 DH

Servier Maroc - Casablanca



611800103058 3

**EXFORGE** ○

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV: 195,00 DH



611800103058 3

**EXFORGE** ○

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV: 195,00 DH