

# 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- 0039268

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 219 Société : RM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MORSSAK RACHID  
Date de naissance : 14/01/1972  
Adresse : Golf city villa 26 quartier 19  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Omar JAMAI  
CHIRURGIEN PEDIATRE  
340, Bd. Brahim Roudani  
Tél. / Fax : 0522 99 44 99  
Urgences : 0661 14 74 33

Date de consultation : 16 JAN 2023  
Nom et prénom du malade : ANASSER OSMAN Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : Casa Le : 16 JAN 2023  
Signature de l'adhérent(e) :  
Docteur Omar JAMAI  
CHIRURGIEN PEDIATRE  
340, Bd. Brahim Roudani  
Tél. / Fax : 0522 99 44 99  
Urgences : 0661 14 74 33

# RELEVÉ 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
6 JAN 2023	C2	cf	300 n	Docteur Omar JAMAI CHIRURGIEN DENTISTE 340, Bd. Brahim Roudani Tél. / Fax : 0522 99 44 99 Urgences : 0661 14 74 33

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie AL INARA LARAÏBI SOUALI Naima Docteur En Pharmacie 923 Bd 2 Mars Casa 0522 21 40 32 / 54	26/11/23	40,00
--	----------	-------

# 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	


# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

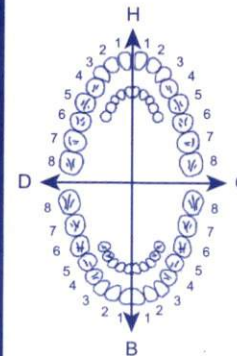
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez 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

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

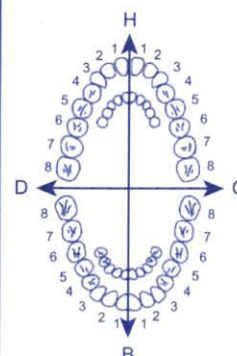
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION

# Docteur Omar JAMAI

CHIRURGIEN PEDIATRE

Spécialiste de la Chirurgie de l'enfant et du Nourrisson

Orthopédie et Traumatologie de l'enfant

Chirurgie digestive - Urologie

Chirurgie plastique et Brûlures

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Ancien attaché des CHU de Nancy, Besançon et Reims

Ancien Chirurgien des Polycliniques de la CNSS



## الدكتور عمر الجامعي

طبيب إختصاصي في جراحة الطفل والرضيع

جراحة الجهاز الهضمي، الجهاز البولي والختان

جراحة العظام والمفاصل والكسر

تقويم العاهات وجراحة التجميل

خريج كلية الطب بنانسي فرنسا

ملحق سابقا بمستشفيات نانسي، بزانسون وريمس بفرنسا

طبيب سابق بمصحات الضمان الإجتماعي بالدار البيضاء

Casablanca, le 16 JAN. 2023 في الدار البيضاء،

Monssafir Md Donir.

4012

Efficient Psychophisik.

20/1/2023

صيدلية الاسماء

Pharmacie AL INARA

Mme LARAÏBI SOUALI Naima

Docteur En Pharmacie

05 22 99 44 99

05 22 99 44 99

Docteur Omar JAMAI

CHIRURGIEN PEDIATRE

340, Bd. Brahimi Roudani

Tél. / Fax : 0522 99 44 99

Urgences : 0661 14 74 33

إقامة فضاء المعاريف، زاوية شارع إبراهيم الروداني (الرقم 340) وزنقة أبو إسحاق الماروني الطابق 1، رقم 3 - الدار البيضاء

Résidence Espace Maârif, Angle Bd. Brahimi Roudani (N° 340) et Rue Abou Ishak Al Marouni, 1<sup>er</sup> Etage N° 3

Casablanca - Tél. / Fax : 05 22 99 44 99 - Urgences : 06 61 14 74 33 - Email : docjamaiomar@gmail.com