

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6412

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Amine ABDEMBI

3. 8. 1963

Date de naissance :

Adresse :

.....  
Tél. : 9085 Total des frais engagés : 300 + 30,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ghallane Ghizlane  
Hepato - Gastro - Entérologue  
Bd Allal Qods Rés les Princess « B »  
6ème Etg. Appt 4 - Ain chock - Casablanca  
Tel: 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 7

Date de consultation : 05 MAI 2023

Nom et prénom du malade : Enf. Aminie Badr Age: 5ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection digestive

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 : 25 MAI 2023

Signature de l'adhérent(e) : Le : 21/05/2023

## 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
05 MAI 2023	CS	1	300,00	Dr Ghallane Ghaliane Hépato - Gastro - Entérologue Bd. Al Quds - Casablanca - Maroc 2ème Etg. Apart. Amanock - Casablanca Tél: 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 36 74

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Boudraia TAUFIK Coopérative Achrafia Casablanca Inala Haddaouia 64 Tél.: 05 22 21 64 00	5/15/93	30.80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

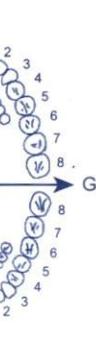
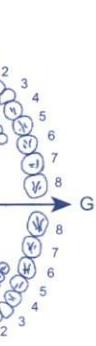
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **RELEVE DES FRAIS 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 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

# Dr. GHAILANE Ghizlane

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif et du Foie

Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale et Coloscopie)

Echographie abdominale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd



# الدكتورة غيلان غزلان

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

المعدة . الأمعاء . الكبد . البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

طبيبة سابقاً بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد



Casablanca le : 05/05/2023

Enf AMINI BADR / 6 ans et 7 Mois

30,80

## ORDONNANCE

1 ) TRIMEDAT SIROP

1 cui x 3j avant repas en cas de douleurs

LOT : 2709  
PER : 09-27  
P.P.V : 30 DH 80

PHARMACIE ACH-CHARAF

Dr. Bouchra TAQUDI

Coopérative Ach-charaf N°DM2  
Hay Inara Haddaouia Casablanca  
Tél : 05 22 21 64 09

Dr Ghailane Ghizlane

Hépato - Gastro - Entérologue

Bd. Al Qods, Résidence les Princes , Bx

2ème Etg. Entrée B, Appt N°04 - Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 74

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 . عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2<sup>eme</sup> Etage, Appt N°04 - Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 74 - Email : dr2.ghizlane@gmail.com