

# 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 : 7990

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHAIRI ABDESLAM

Date de naissance : 30/08/1964

Adresse :

Tél. : 066 145 7109

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/05/2023

Nom et prénom du malade : KHAIRI ABDESLAM Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Est cephalgie

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 : 17/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :



V

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/05/2013	Visite de suivi		150,00	Docteur ASSAD Bouchareb Médecine Générale Médicale/Pédiatrique Assalam 1 Annot 94 El Oulfa

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BENIADIA KARIM Pharmacie Assalam 2 Opéra Assalam Casablanca Tél : 05 22 93 22 31	17/05/2013	777,10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

  

MONTANTS DES SOINS	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
		H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

  

DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. ASSAD Bouchaib



الدكتور أسد بوشعيب

الطب العام

\* دبلوم جامعي في أمراض السكري والتغذية

\* من جامعة بوردو بفرنسا

شهادة جامعية في الفحص بالصدى

\* دبلوم جامعي في أطباق الرياضي من جامعة

\* نيس بفرنسا

طبيب رئيسي سابق بقسم المستعجلات

\* طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة

\* الفحص الطبي / رخصة السيارة

- \* Médecine générale
- \* Diplôme universitaire de diabétologie et nutrition de l'Université de bordeaux (France)
- \* Certificat universitaire d'Echographie
- \* Diplôme universitaire de médecine du sport de l'Université de Nice (français)
- \* EX Médecin Chef des Services des Urgences
- \* Médecin agréé par le ministre de la santé Visite médicale / Permis de conduire

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
PAROXETINE WIN 20MG  
CP B30  
PPV: 129,00 DH  
6 118000 062301

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
6 118000 061465

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
6 118000 061465

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
6 118000 061465

35,70x3  
- Al mag 01 SV

129,00x3 1 ch')

- Paroxetine 20 mg SV

777,75 (41)  
Docteur ASSAD Bouchaib  
Médecine Générale  
Visite médicale/permis de conduire  
Immeuble N°3 GH 2, Assalam 1 Appartement 94 El ouffa  
Tél: 06 30 74 97 97

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
6 118000 061465

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
PAROXETINE WIN 20MG  
CP B30  
PPV: 129,00 DH  
6 118000 062301

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
PAROXETINE WIN 20MG  
CP B30  
PPV: 129,00 DH  
6 118000 062301

وعاء استثنائي (2) - الشقة (49) السلام حي الليمون (1) الألفة البيضاء الهاتف : 06 30 74 97 97  
Immeuble N°3, GH 2 Appartement N°94, Assalam 1 Oulfa - Casablanca - Tél.: 06 30 74 97 97

# Alpraz

Alprazolam

A conservar

300 mg  
300 mg  
350 mg

# Alpraz

Alprazolam

20 mg T 230 100 1  
10 mg T 100 50 25  
35.70