

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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W21-763699

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12327 Société : RAN 157636

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MDAGHRI FILALI HOUWER

Date de naissance : 02/09/1985

Adresse : 137, Les villas Des prés DAR Bnaazza Casablanca

Tél. : 0661 08 7775 Total des frais engagés : 6000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tél: 05 22 86 28 22

Date de consultation : 07 Fevr 2023

Nom et prénom du malade : MARYA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection neurologique

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 : 16 / 04 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
07 Fevr 2023	S			INP: 09103909 DR. Y. BOUZOUBA Neurochirurgien - Expert Assurment 18, Rue Abou Maachar - Anoual Casablanca 2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
28. Littoral II, Dar Bouazza	2012-07-26	30 x 200 = 6000 DA				
App. B Casablanca	2012-07-26	20 x 200 = 4000 DA				
28. Littoral II, Dar Bouazza	2012-07-26					
App. A Casablanca	2012-07-26					

VOLET ADHERENT

RELEVÉ 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.


[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">B</td> </tr> </table>	H	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	25533412	21433552															
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
H	B																
[Création, remont, adjonction] 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



مركز الترويض الطبي

Centre de Kiné Dar Bouazza

Casablanca, le 12/06/2023

FACTURE N°126/2023

Pour Mme AZIZ MARYA

20 séances de rééducation cervicale

Prix unitaire : 200dhs

Prix total : 4000dhs

Signature et cachet :

**CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA**
28, Littoral II, Dar Bouazza
Appt N°1 - Casablanca



مركز الترويض الطبي

Centre de Kiné Dar Bouazza

CALENDRIER DES SEANCES :

Séance 1 : 19/04/2023	Séance 2 : 21/04/2023
Séance 3 : 24/04/2023	Séance 4 : 26/04/2023
Séance 5 : 28/04/2023	Séance 6 : 02/05/2023
Séance 7 : 04/05/2023	Séance 8 : 06/05/2023
Séance 9 : 08/05/2023	Séance 10 : 10/05/2023
Séance 11 : 12/05/2023	Séance 12 : 15/05/2023
Séance 13 : 17/05/2023	Séance 14 : 19/05/2023
Séance 15 : 26/05/2023	Séance 16 : 29/05/2023
Séance 17 : 05/06/2023	Séance 18 : 07/06/2023
Séance 19 : 09/06/2023	Séance 20 : 12/06/2023

CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA
28, Littoral II, Dar Bouazza
Appt N° 1 - Casablanca

Dr. Youssef BOUZOUBAA

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
et de la Colonne Vertébrale
Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroés
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



05 22 86 28 22

05 22 86 19 38

الدكتور يوسف بوزوبع

إختصاصي في جراحة أمراض
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
الكبار والأطفال

التخطيط الكهربائي للدماغ

مدرس سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

خبير معلف لدى المحاكم

18، زنفة أبو معسر في المستشفيات - الدار البيضاء

بالميعاد

Casablanca, le 07 FEV. 2023 في الدار البيضاء

Mme Aziz Marya

30 seances de reeducation

renforcement de la musculature
cervico-scapulaire

Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tél: 05 22 86 28 22

En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38

14, Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual (Ex Félix Faure) - Casablanca

E-mail : anoual-bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025



مركز الترويض الطبي

Centre de Kiné Dar Bouazza

Casablanca, le 14/04/2023

Devis pour Mme AZIZ MARYA

30 séances de rééducation cervicale

Prix unitaire : 200dhs

Prix total : 6000dhs

Signature et cachet :

**CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA**
28, Littoral II, Dar Bouazza
Appt N° 1 - Casablanca