

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0008385

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12416 Société : R.A.1
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADUSS SIDI
Date de naissance : 13/12/1970
Adresse : N° 65 Avenue Mohammed VI Hay Al Farah
AL NOUSSA - ATTAKLOUC - AGADIR
Tél : 06 62 34 36 02 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/06/2023
Nom et prénom du malade : ADUSS YASSINE Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Anscité
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Agadir Le : 07/08/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

Ar. Nassan II (Route de Tiznit) Bloc 9 n° 85
Agdal Ait Melloul - Tél: 05 28 24 10 10
I.C.E: 001893451000091

[illegible][illegible]

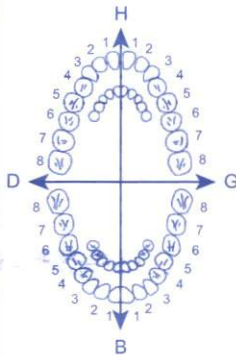
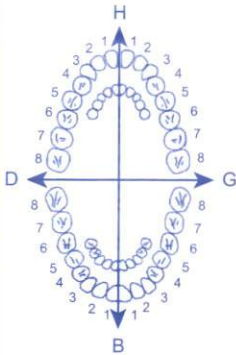
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Souad DAHANI Psychologue Clinicienne psychothérapeute Allée 210, N°8 Rue Oujda Hassan II CASABLANCA - Tél: 05 28 82 87 06	du					5.100,00
	10/6/2023					14
	au					
	5/8/2023					

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Coefficient DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>								
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Coefficient DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>								
	<div style="text-align: center;"> H <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 5px;">11433553</td> </tr> </table> B </div>				25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(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

Important :

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
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

Coefficient
des Travaux

MONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karima BOURAS

Médecin Généraliste

Note d'Honoraire

Agadir le : 9 / 6 / 2023

A la suite de la consultation du :

Dr. Karima BOURAS
Omnipraticienne
Av. Hassan II (Route de Tiznit) Bloc 9 N°85
Agdal Ait Melloul - Tél: 05 23 24 10 10
I.C.E: 001893451000091

je présente

AOUSS YASSINE

Suivant l'usage, ma note d'honoraire qui s'élève à

150 MH

Cette note d'honoraire tient lieu de facture

Dr. Karima BOURAS
Omnipraticienne
Av. Hassan II (Route de Tiznit) Bloc 9 N°85
Agdal Ait Melloul - Tél: 05 23 24 10 10
I.C.E: 001893451000091

E-mail : kbouras48@gmail.com

Dr. Karima BOURAS

Médecin Généraliste

Diplôme de Médecine de la faculté de Médecine
et de la Pharmacie de Marrakech

Diplôme d'Echographie de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Marrakech



الدكتورة كريمة بوراس

الطب العام

دبلوم الطب من كلية الطب و الصيدلة بمراكش

دبلوم الفحص بالصدى من كلية الطب و الصيدلة بمراكش

Aît Melloul, Le : 09/06/2023

أيت ملول 2 :

Certificat médical

Je soussigné

Dr. Karima BOURAS
Omnipraticienne
Av. Hassan II (Route de Tiznit) Bloc 9 N°85
Agdal - Tél: 05 28 24 10 10
I.C.E: 001893451000091

certifie,

avoir examiné ce jour l'enfant AOUSS YASSINE
né en 2009, qui présente une anxiété
chronique, handicapant partiellement sa vie
sociale et ses études
Et donc se sentant nécessiter plus
souvent de psychothérapie jusqu'à
amélioration de son état

Rendez - vous, Le :

Av. Hassan II (Route de Tiznit), Bloc 9, N° 85 au dessus de la Pharmacie Hassan II
Agdal - Aît Melloul - Tél : 05 28 24 10 10
E-mail : kbouras48@gmail.com

Ce certificat est délivré pour en servir
et faire valoir ce que de droit

Dr. Karima BOUKAS
Omnipraticienne
Av. Hassan II (Route de Tiznit) Bloc 9 N°85
Agdal - Tél: 05 28 24 10 10
I.C.E: 001836451000091

SOUAD DAHANI
Psychologue clinicienne et psychothérapeute

Facture

Patient..... Aouss Vassine.....
 Nombre de séances..... 17 séances.....
 IF 20770121
 ICE 001925795000094

Désignation	Date des séances	P.U	Total en DH
Séances de	du	30000	
psychiatrie	10/6/2023	Dit	510000
de type			Dit
LCC	an		
	5/8/2023		

Allée 210, N 8, QI, Hassan II. Tel 05 28 82 87 66 / 06 61 43 17 81
 Email cabinet.dahani@gmail.com

Souad DAHANI
 Psychologue Clinicienne
 psychothérapeute
 Allée 210, N°8 Rue Oujda Hassan II
 AGADIR - Tél: 05 28 82 87 66

SOUAD DAHANI

Psychologue clinicienne et psychothérapeute

Calendrier des séances

Patient..... A. ouss Yassin
Date des séances..... du 10/6/2023 au 5/8/2023
Nombre de séances..... 17 séances
IF 20770121
ICE 001925795000094

Désignation	Date des séances	P.U	Total en DH
Séances de	<u>10-6-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>14-6-2023</u>	<u>300</u>	
<u>psychothérapie</u>	<u>17-6-2023</u>	<u>300</u>	<u>5100,00</u>
<u>de type</u>	<u>21-6-2023</u>	<u>300</u>	<u>DH</u>
<u>TCC</u>	<u>24-6-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>28-6-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>1-7-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>5-7-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>8-7-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>12-7-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>15-7-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>19-7-2023</u>	<u>300</u>	
	<u>22-7-2023</u>	<u>300</u>	

