

# 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.

PA6467

Optique

Autres

Dentaire

Maladie

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7020 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BATASSA SALAH

Date de naissance : 7-1-1962

Adresse : HAY EL PODS RES EL FARAJA NE S. bermoussi

Tél. : 06-84-33-35-70 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 JUIL. 2023

Nom et prénom du malade : Idriss BATASSA FAKIR Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DM + Dépression

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
17 juil. 2003	6		A 201 / 07	INPE : 0911855 GRADA GOLIAD

AIRES	
Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
<p style="text-align: center;"><b>ANPE : 09185631</b></p> <p style="text-align: center;">TERADA GOUZI Mohamed</p> <p style="text-align: center;">Maladies du Sommeil</p> <p style="text-align: center;">Cholestérol - Obésité</p> <p style="text-align: center;">Insomnie - Imm. Farhatine</p> <p style="text-align: center;">France - tel. : 05 22 56 1</p>	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BLANCHE GHORAFANE Rue 2 N° 100 loc (C) Q Al Qods Casablanca	13.07.23	720,50

Cachet du Pharmacien  
ou du Fourgeur

## **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

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000	B 35533411	G 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**Dr. Hicham BERRADA GOUZI**

Spécialiste du Sommeil

Diabétologie - Nutrition et Maladies du Poids

Ancien médecin attaché aux hôpitaux de France

Membre des sociétés savantes françaises :

SFRMS - SFD - SFN - AFERO

- Insomnies - Apnées - Polysomnographie
- Diabète - Insulinothérapie Fonctionnelle - Alimentation
- Cholestérol - Triglycérides - Goutte
- Obésité - Maigrir - Coaching Nutritionnel

Enfants - Adultes



الدكتور هشام براة كوزي

أخصائي اضطرابات النوم

داء السكري - التغذية - امراض الوزن

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

عضو الجمعيات الفرنسية للأبحاث الطبية

• الأرق - توقف التنفس - تسجيلات النوم

• داء السكري المرأة الحامل، الطفل والكبير

• الكوليستيرول - الدهون الثلاثية - التغذية

• السمنة - التناحفة - التربية الغذائية و العصبية

الأطفال و الكبار

Casablanca le : 17 JUIL. 2023

Mr. Mme, Enfant : .....

BASSIR

A revoir le : .....

1 -

136,50

Alex 25 yrs

PHARMACIE BLOC "C"  
Rue 2 N° 10  
Qd Ghofrane  
Casablanca  
Maroc



2 -

139,00

Ines 20 yrs



3 -

126,00

Guentha 10 yrs



4 \*

Effortiel 40 yrs

25 yrs 2/6 x 2 mds

شارع محمد بوزيان - إقامة فرحتين 6 - الطابق الثالث - حي السلام (فوق بنك BMCI)

119, Bd. Mohamed Bouziane - Imm. Farhatine 6 - 3ème Etage - Hay Essalama (Au-dessus de la BMCI)

05 22 56 37 38 cabinethberrada@gmail.com - www.hichamberrada.ma

R. Coupe gâté

16 ju 16 : 2 unité

\* R. 99,00 Turk

S.V.

1 - / 16 : 2 unité

6 - 229,00

TADALIF

2 unité

S.V.

1. 720,50 1 - tr. au bas (lot 6)

Dr. BERRADA GOUZI Mohamed Hicham  
Maladies du Sommeil  
Diabète - Cholestérol - Goutte  
Nutrition - Obésité  
115, Bd Med Bouziane - Imm. Farhatine 6  
3ème Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 56 37 38

PHARMACIE  
AIDEZ NOUS à faire un bon  
BLOC

