

# 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- 0018358

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0763

Société : R.A.M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom :

EL GANOUNI ELHASSAN

Date de naissance :

8-12-43

Adresse :

13 R. Vanneau 2018  
CASABLANCA

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Xavier MEON

Médecine Générale

24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza  
Casablanca - Tél : 0522 96 10 87

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/12/2023

Nom et prénom du malade :

SAADY Khaddaj

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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, communiqué 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 : CAS

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
02/10/23	Consulte		\$12,00	<b>Dr. Xavier MEON</b> <b>Médecine Générale</b> 24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza Casablanca - Tél : 0522 96 10 87

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

**PHARMACIE FL. HAMDOLILLAH**  
**Dr. Zaidi Hafida**  
Lot. Ansari N°13 Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 0522.29.09.46 / 06.00.73.33.76  
ICL : 001033220000066  
INPE : 092067214

02.10.23

1131.50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

**DR. HANNA B. EL BOUAFIA**  
**Orthodontiste**  
Km 19 Immeuble  
d'Azemou Centre DAR BOUAZZA  
Tél : 05.22.29.24.23

02.10.23 R

300 Dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

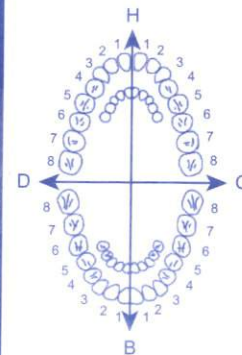
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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 Xavier MEON**

Médecine générale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux



الدكتور بزافي ميون  
طب عام  
خريج كلية الطب ببوردو

PPV 14DH00  
PER 06/26  
LOT M1998

**Mme SCALLY ép EL  
GANOUNI Khaddouj**

**CASABLANCA, le :**

04/10/2023

**Ordonnance**

DASEN 10000UI :

1 cp 3 fois par jour pendant 7 jours

DOLIPRANE 1000mg :

1 cp 3 fois par jour

DULTAVAX, Suspension injectable : VACCIN

1 dose

BIPRETERAX ARGININE 10 MG / 2.5 MG, Comprimé pelliculé

1 cp par jour pendant 6 mois

CICLOVIRAL 5 %, Crème : 1 tube

ZOVIRAX 5 %, Crème dermique : 1 tube

METEOSPASMYL capsules molles : 1 capsule 3 fois a

ANTIBIO-SYNALAR, Goutte auriculaire : 1 flacon

3 gouttes 3 fois par jour pendant 10 jours

PPV: 14DH00  
PER: 02/26  
LOT: M554

159,50

159,50

159,50

159,50

159,50

159,50

**CICLOVIRAL® 5%**  
Aciclovir

LOT: 224723

EXP: 10/25

PPV: 59DH10

D: 6473

Region de Casab  
PPV: 45,00 DH

**METEOSPASMYL®** 8 20 caps molles  
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

**ANTIBIO SYNALAR**

**PHARMACIE EL HAMDOLILLAH**  
Dr. Zouheir Hafida  
Lot Ansari N° 23 Dar Bouazza - Casablanca  
Tél: 0522 29 89 46 / WHATSSAP: 06 00 73 33 76  
ICE: 001033220000066  
INPE: 092067214

Dr. M  
24, Lotis  
Casab.

Docteur Xavier

24, Lotissement El Ansari. Dar Bouazza. Casablanca

Tél : 05 22 96 10 87 - E-mail : cabmed.darbouazza@gmail.com

IF : 37599555 - INPE : 091240218 - Patente : 32961156 - ICE : 002307402000066

عزّة. الدار البيضاء.

05

19,40



**Dr Xavier MEON**

Médecine générale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux



الدكتور كزافي ميون

طب عام

خريج كلية الطب ببوردو

**Mme SCALLY ép EL  
GANOUNI Khaddouj**

**CASABLANCA, le :**

02/10/2023

**Ordonnance**

Merci de réaliser :

Radio 3 ème rayon main gauche

Traumatisme par écrasement

==> intégrité osseuse ?

Docteur Xavier MEON

**Dr. Xavier MEON**  
Médecine Générale  
24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza  
Casablanca - Tél : 0522 96 10 87

# Dr Hamza BENJABBOUR

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ex. Médecin à l'hôpital El Hassani  
et au service des urgences

**Médecine Générale**

**Echographie - ECG**

**Radiographie Numérique**



## الدكتور حمزة بنجبور

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابق بمستشفى الحسن  
وقسم المستعجلات بالألفة

**الطب العام**

الفحص بالصدى - تخطيط القلب  
التصوير الرقمي بالأشعة

Casablanca, le

Dr. Hamza BENJABBOUR

Rte. d'Azzemour Km 19 Immeuble C

Centre DAR BOUAZZA

Tel: 05.22.29.24.23

Dr. Hamza BENJABBOUR

Rte. d'Azzemour Km 19 Immeuble C

Centre DAR BOUAZZA

Tel: 05.22.29.24.23

Résultat -

FR Communitive de la Ronge de 23

Fracture.

Dr. Hamza BENJABBOUR  
Omnipraticien  
Rte. d'Azzemour Km 19 Immeuble C  
Centre DAR BOUAZZA  
Tel: 05.22.29.24.23

# ORDONNANCE

Cms, Le: 02/10/2023

ELgammouh Khaddouj

Facture =

2 Remorques de Radio 3ème rayon

Main gauche  $\rightarrow \begin{matrix} \nearrow F \\ \searrow P \end{matrix} = 3000H$

Dr. Franza BENJABOUR  
Omnipraticien  
Rte. d'Azemour Km 19 Immeuble "C"  
Centre DAR BOUAZZA  
Tél: 05.22.29.24.23