

# 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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.

M22- 0059229

483585

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6395

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOURADI MOHAMMED

Date de naissance : 07/02/1965

Adresse : Cité oued Ziane Imm 5 N° 9 Aen

Borja casa

Tél. : 0668173978 Total des frais engagés : 462,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Dr. HOUARI Adyl Age:

Lien de parenté :



Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casa

Le : 09/10/2018

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 du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/09/13	CS		350,00	ELHAOUI Adyl chirurgien dentiste Supérieur
				56 g2

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Dr. Neuville, Professeur de l'Enseignement Supérieur CHU, Rennes Tél : 01 26 71 09 45 Fax : 01 26 71 09 55 Numéro de la Facture
<del>N° 13, rue Hassar El Dado - Casablanca Tél. : 05 24 20 62 00 67</del>	21/03/23	94, 60
<del>N° 13, rue Hassar El Dado - Casablanca Tél. : 05 24 20 62 00 67</del>	21/03/23	18, 30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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	
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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



- .Unité de radiochirurgie  
Gamma knife I.Con
- .Unité de Neuroradiologie  
Interventionnelle
- .Unité d'Hospitalisation  
(Neurochirurgie, Neurologie  
Ophtalmologie, ORL)
- .Unité de Médecine physique  
et de Réhabilitation
- .Unité d'Imagerie
  - IRM
  - Scanner
  - Angiographie
- .Unité des Blocs Opératoires
- .Unité de Réanimation et  
Soins Intensifs
- .Laboratoire de Biologie
- .Laboratoire de Neuropathologie
- .Unité d'Explorations  
Fonctionnelles  
oto-neuro-ophtalmologiques
  
- .Consultations**
- .Neurochirurgie
- .Neurologie
- .Médecine physique
- .Ophtalmologie
- .ORL
- .Anesthésie
- .Médecine interne
- .Endocrinologie
- .Neuroradiologie
- .Neurophysiologie

Rabat, le 09/09/2023

Mr. Howard Island.

---

40, 60  
7 - Presby

30, 60  
2 - Oculy

3 - Potesse

24, 60  

---

94, 60

**Dr. MELHAOUI Adyl**  
Neurochirurgien  
Professeur de l'Enseignement Supérieur  
CHU, Rabat - Salé  
Tél: 05 24 25 77 22 / 05 22 10 55 22

UT. AV: 4000  
 PPV (DH):

LOT 211545  
 EXP 05/2024  
 PPV 30.00DH

EXP 01/2026  
 LOT 20034 4

**Dr. MELHAOUI Adyl**  
**Neurochirurgien**  
**Professeur de l'Enseignement Supérieur**  
**SCH - Rabat - Salé**  
**Tél : 06 61 26 77 / 09 / 06 89 19 55 93**  
**4458 101187543**

Rabat, le 1/9/23

Mr. HOU RADI Nohammed

- oedes long /j/  
 - agel /j/  
 - 18,30  
 - cloprame Srop /j/  
 1 cas x 5 /j/

**PHARMACIE DADOUN**  
 N° 13, Lot Laâyoune  
 Bd Hassan Alaoui - Casa  
 Tél : 05 22 32 00 67

**Dr. MELHAOUI Adil**  
 Neurochirurgien  
 Professeur de l'Enseignement Supérieur  
 Tel : 06 61 26 77 08 / 06 58 19 55 93  
 INPÉ : 101167583