

# 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.

M23-014741

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5785 Société : 186036

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Morjane Chabiba

Date de naissance :

01/01/1949

Adresse :

Belvédère Casab

Tél. : 0660630711 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Pr. Abdelaziz BAKHATAR*  
Pneumo-Phisiologue Allergologue  
416 Bd. Abdelmalek Ben Aounal  
Anfa Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca Tél: (212) 522 66 624

Date de consultation : 17/11/2023

Nom et prénom du malade : MORJANE CHABIBA Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pleuroré hématoïde

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

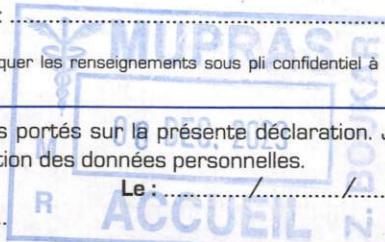
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : .....

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 du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/11/23	CS	01	30000	7/2 BAKHATAR 22/11/23 Anglo Bd. Anouar 1er Flage N°5 522 99 68 24

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 ZAKHARIA Centre Allerghoologique Center 1er Elagey (212) 522 9800	17/11/23	fatihed	20000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

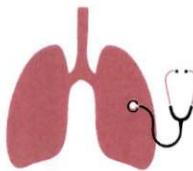
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Plethysmographie avec D.I.C.O./Gaz du sang



# الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي "ابن راقم"

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص)

المعتمق بمستشفى بوجون باريس (باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca le : .....  
17.11.2023

Mme MORJANE CHAIBIA

3570  
-ALPRAZ

1/2 le matin et le soir, pendant 3 mois.

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

230958 1  
03 2026  
35 70

Pr.  
Pneum.  
16, Bd  
Anoual Capital  
Casablanca

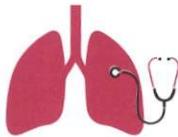
1 KHATAR  
Aller  
Centre 15  
16, Bd  
Anoual Capital  
Casablanca

17.11.23  
3524  
R.W.  
Dr. Hamza  
Beldjedid  
Tél: 05 22 22 22 22

# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون باريس )

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

17 Novembre 2023  
Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Je soussigné. Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Madame MORJANE CHAIBIA

concernant l'examen radio thorax face

la somme de 200 dhs

Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumo-Pneumologue / Radiologue  
416, Bd Abdelmoumen (Angel Bd Anoual), Résidence Anoual Capital centre - 1 er étage - N° 5 - Casablanca - Maroc  
Tél.: +212 522 99 66 24 - GSM : +212 661 08 99 15 - E-mail : bakhataraziz@gmail.com

# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Plethysmographie avec D.I.C.O./Gaz du sang

# الدكتور عبد العزيز باخطار

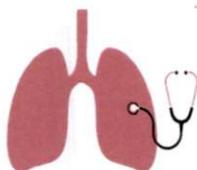
أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون باريس )

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم



Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في:

17 Novembre 2023

## Radio du thorax face

Nom : MORJANE

Prénom : CHAIBIA

Qualité du cliché : bonne

Interprétation : pleurésie minime bilatérale

Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumo-Physiologiste Allergologue  
16, Bd. Abdelmoumen - Anfa Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tel: (212) 522 99 66 24