

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

193781

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4754 Société : 12 A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOUTAKANITE SOUAD

Date de naissance : 14/08/1960

Adresse : 105, Rue Abou EL Waqt, Bourgogne CASA

Tél. : 0671926895 Total des frais engagés : 268,50 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Zoubir EL GHEZOUANI**  
**Médecin Généraliste**  
5, Rue 4, 1<sup>er</sup> Etage Hay Tassahoul  
Angle Bd Mehdi ben Barka  
Bourgogne Casablanca  
Tél: 0522 29 49 29

Date de consultation : 04/01/2014 Nom et prénom du malade : Moutakanite Souad Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Grippe + Rhinite Yichouwilli

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

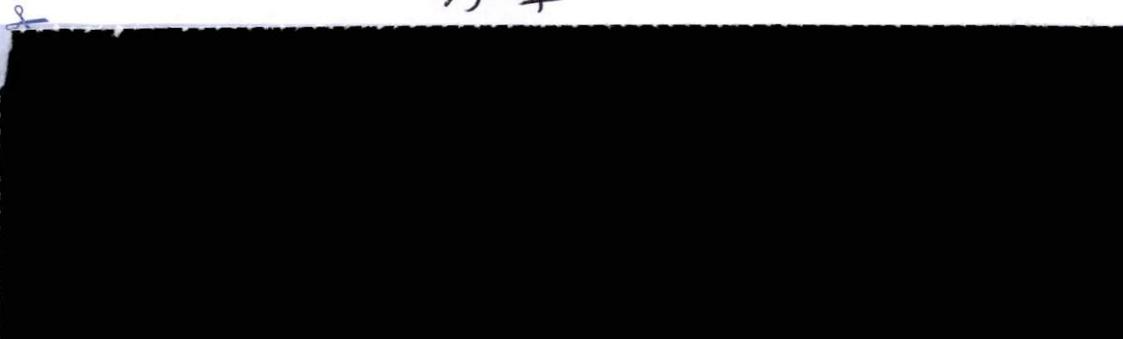
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 12/01/2014

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
07/01/2024	C		200.000	Dr. Zoubir EL GHEZOUDANI Médecin Généraliste 5, Rue 4, 1 <sup>er</sup> Etage Hcy Tassahoul Angle Bd Moudi ben Barka Bouroughiba Casablanca Tel: 0522 49 49 29
11/01/2024	Contrôle		frankit	Dr. Zoubir EL GHEZOUDANI Médecin Généraliste 5, Rue 4, 1 <sup>er</sup> Etage Hcy Tassahoul Angle Bd Moudi ben Barka Bouroughiba Casablanca Tel: 0522 49 49 29

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	5, Rue de la Gare, 59100 Lille Angle de la Goghe et de la Rue de la Gare Montant de la facture 29,49 161,05 Date 29/09/2014
PIARMA MAIL CA DATE 09/2014	4/11/2014 21/11/2014	38,00 30,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

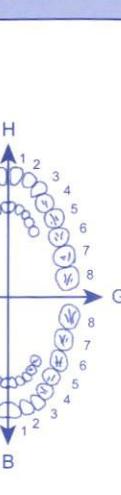
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaires, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 10x10 grid of numbered circles. The grid is centered at the origin (0,0). The numbers in the circles follow a specific pattern: the top row (y=1) has values 1, 2, 1, 2, 3, 2, 1, 2, 3, 4; the second row (y=2) has values 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13; the third row (y=3) has values 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12; and so on, with the pattern repeating every 10 rows. The grid is bounded by a dashed line. A coordinate system is shown with the origin at the center, a vertical arrow pointing up labeled 'H', a horizontal arrow pointing left labeled 'D', and a horizontal arrow pointing right labeled 'G'. The grid is labeled with 'P' at the bottom center.

## [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Zoubir El Ghezouani

الدكتور الزوبير الغزواني

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Agréé pour certificat de permis de conduire

الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
معتمد لشهادة رخصة السياقة

Casablanca, le : 04/01/2024

Mme MOUTAKANITE Souad

22/01  
RINOMICINE Sachet

1 sachet x 3 / jour pendant 3 jours

15/01  
Vitamine C bottu 1000 mg

1 cp / jour pendant 10 jours

38,00

S.V

PHARMACIE EL MANAR  
CASA S.A.R.L  
48 Av. Mehdi Ben Barka Bourgogne Casablanca  
IN - 092025204

PCV 15 D H 0 0  
PER 0 5 / 6  
UDT M 15 6 0

Dr. Zoubir EL GHEZOUANI  
Médecin Généraliste  
5, Rue 4, 1<sup>er</sup> étage Hay Tassahoul  
Angle Bd Mehdi Ben Barka  
Bourgogne Casablanca  
Tél: 0522 29 49 29



☎ +212 5 22 29 49 29      ☎ +212 6 61 05 10 72      ☤ zoubir.elghezouani@gmail.com

5, Rue 4 Hay Tassahoul Angle Bd Mehdi Ben Barka, 1<sup>er</sup> étage, Bourgogne - Casablanca

حي التساهل زنقة 4 زاوية شارع المهدى بن مركا - بورگون، الدار البيضاء.



Dr. Zoubir El Ghezouani  
الدكتور الزوبير الغزاواني

Médecine Générale  
Echographie  
Electrocardiogramme  
Agréé pour certificat de permis de conduire

الطب العام  
الفحص بالصدى  
تدطيط القلب  
معتمد لشهادة رخصة السياقة

Casablanca, le : 11/01/2024

Mme MOUTAKANITE Souad

30,50

CO-TRIM FORT 800 mg / 160 mg Cp  
1 cp x 2/ jour au cours du repas pendant 10 jours

CO-TRIM® FORT

PPV 30DH50

PHARMACIE EL MANAR  
ASA S.A.R.L  
48 Av Mr. Ali Ben Barka Bourgogne Casa  
INPE 092025204

Dr. Zoubir El GHEZOUANI  
Médecin Généraliste  
5, Rue 4, 1<sup>er</sup> Etage Hay Tassahoul  
Angle Bd Mehdi Ben Barka  
Bourgogne Casablanca  
Tél. 0522 29 49 29



☎ +212 5 22 29 49 29      ☎ +212 6 61 05 10 72      ☤ zoubir.elghezouani@gmail.com

📍 5, Rue 4 Hay Tassahoul Angle Bd Mehdi Ben Barka, 1<sup>er</sup> étage, Bourgogne - Casablanca

حي التساهيل زنقة 4 زاوية شارع المهدى بن بركة - بوركون، الدار البيضاء.