

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12540

Société : RAM

Actif

Pensionn[e]e

Autre :

Nom & Prénom :

MOUNTASSIR Yassine

Date de naissance :

29/08/1986

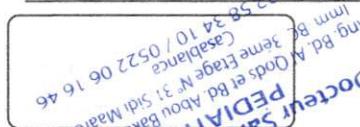
Adresse : CULAIER ALMAZ 415

Tél. : 0667937446

Total des frais engagés : 6.9440 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mounir Yassine Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

COA

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 : Casablanca

Le : 16/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Sun Square Almazat Dr. Amrani - Laboratoire Almazat 218, Sun Square Almazat Casablanca Rocade Sud-Ouest Casablanca Tel. Wsp : 06 20 20 19 20 INPE : 062115449</p>	18/02/23	344,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
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		
<i>Salma LEMLAH</i>	<i>15.12.2013</i>	<i>6</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>100</i>

# Dr. Salma LIEMLAHI

Spécialiste des maladies Nouveau Né,  
Nourissons et Enfants.



# الدكتورة سلمى اليملاحي

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع

## Asthme – Allergologie

- Diplômée de l'Université de grenade - Espagne
- Ancienne attachée au CHU de Grenade - Espagne
- Ex-chef de service de pédiatrie à l'Hôpital Hassani à Casablanca

## الربو - الحساسية

- خريجة جامعة غرناطة - اسبانيا
- ملحقة سابقة بالمستشفى الجامعي بغرناطة - اسبانيا
- رئيسة سابقة لقسم الأطفال بمستشفى الحسني بالدار البيضاء

Casablanca, le : 18 DEC. 2023 الدار البيضاء، في :

$$93,40 \text{ Moustakbal} \\ 93,40 \times 2 = 186,80$$

Nade  
S.V.  
selfie S.

Pharmacie Sun Square Almaz SARL AU  
Dr. Amrani Wajid  
218, Sun Square Almaz, Quartier Almaz,  
Rocade Sud-Ouest, Casablanca  
Tél - Wtsp : 06 20 20 10 20  
INPE : 062115419

PPV 12000  
02/2025  
PPC : 49,00 MAD

1- Célico sur docez  
93,40 93,40

18,80

2- Doliphen 200 mg x 10  
49,00

3- I.Q. Quleft LB  
15cc + 200 cc  
1cc dep 10.  
(Sur rendez-vous)

Nade  
S.V.  
selfie S.

Dr. Salma Liemlahi  
Angle Bd. Al Qods et Bd. Aboubakar Al kadiri, Imm. BC, 3 ème étage, N°31  
Sidi Maarouf-Casablanca (en face du rond point Al Moustakbal)

0522583410 – drliemlahiepediatre@gmail.com

Angle Bd. Al Qods et Bd. Aboubakar Al kadiri, Imm. BC, 3 ème étage, N°31  
Sidi Maarouf-Casablanca (en face du rond point Al Moustakbal)

84,90  
Flame Hypothalumique Sprays 1  
11,30 ml x 4 U. S.V.

PPC: 11.30 DH

Vogoline sup eufait 5ml  
125 x 2 ml S.V.  
2. Vogoline

344,60

tel: 0522 58 34 10 / 0522 06 16 46  
lmm Rr. Zerme Dibg N° 3, Side 1, Casablanca  
Ang Bd Al Oods el Bd Abd. Bakr, Al Kedidin  
Document PEDELIATRE

Pharmacie Sun Square Almaz SARL Au  
Dr. Amrani Walid  
218, Sun Square Almaz, Quartier Almaz,  
Rocade Sud-Ouest - Casablanca  
Tél - Wtsp : 06 20 20 19 20  
INPE : 062115449