

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0004267

197567

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : BERKADA Abdelhak

Date de naissance : 30/06/42

Adresse : B.D. Abdelhak Bouahid cote Rahma N° 50

Tél. 0613218232 Total des frais engagés : 646,00 DH - Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 JAN 2020

Nom et prénom du malade : Berkada ABDELHAK Age: .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection neurologique

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 : 22/01/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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

22 JAN 2024 9 3090

Dr. Yassine EL HASSANI  
NEUROCHIRURGIEN  
Tél: 0522 25 60 27

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie des Pyramides  
Dr. Elmustapha GHANDAF  
6, Bis Bd Abderrahim Bouabid  
Tél: 0522 99 48 52 - Casablanca  
NPE: 092049451 - ICE: 002072066000035

22/01/2024 346,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 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 :

Veillez 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

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation 1 à 8.

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 00000000 00000000  
35533411 11433553  
G B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation 1 à 8.

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

# Docteur Yassine El Hassani

Neurochirurgien  
Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos  
Adulte et Enfant  
Ancien interne des hôpitaux  
Ancien Chef de clinique neurochirurgie  
Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)  
Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)  
Spécialiste en migraines et céphalées

Sur rendez vous

# الدكتور ياسين الحساني

طبيب جراح للأعصاب  
مختص في جراحة الرأس والظهر  
لللكبار والأطفال  
طبيب داخلي في المستشفيات الجامعية سابقا  
رئيس مصلحة لجراحة المخ والأعصاب  
للمستشفى الجامعي لجنيف سابقا (سويسرا)  
حاصل على دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بليون (فرنسا)  
الشفقة و آلام الرأس

بالموعد

Casablanca le.....

22 JAN. 2024

297.00

PPV

Rp :

LOT: 230800  
DI: 09/2026  
49.00DH

M. Benoud Abdel / holi

S.V

FLUOXET Long

297,00

S.V

1/17 msh

(msh)

49,00

FLUOXET Long

PPV: 52DH80  
PER: 03/26  
LOT: M3533-2

34600  
Pharmacie les Pyramides  
Dr. Elmoustapha GHANDAF  
6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid  
Tél: 0522 99 26 52 - Casablanca  
INPE: 092049451 - ICE: 002072066000035

coc x 2/1

Dr. Yassine EL HASSANI  
NEUROCHIRURGIEN  
0522 25 60 27

Bd Abderrahim Bouabid (ex Jerrada), N°61 et rue des mésanges N°5, CP 20410, Quartier Oasis Casablanca  
شارع عبد الرحيم بوعبيد (شارع جرادة سابقا)، رقم 61 وزاوية زنقة ميزنج رقم 5، درب الوازيس - الدار البيضاء  
06 26 43 32 82 - Tél/Fax : 05 22 25 60 27 - المستعجلات : الفاكس/الهاتف : البريد الإلكتروني : Email: drelhassaniyassine@gmail.com