

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Prothésaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Doss<sup>n</sup> N° P19-0039647

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1664 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : A.B.D.O.V.N Abdellah

Date de naissance : 1.1.1971

Adresse : 11 Rue Fakir - Maroc Ampt 101000

Tél. : 06 38878251 Total des frais engagés : 3000000 + 100000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Rajaa RABHI

Neurologue Explorations  
Neurophysiologiques  
EEG - EMG  
Bd. Yacoub Mansour N° 22 Espace El Mansour  
2ème Etage N° 19 Maârif Casablanca  
Tél. : 05 22 25 50 45 GSM : 05 22 25 50 48

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : / / 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
20/11/2019	CK		32000	Cachet et signature du Dr. Raja RABHI Explorations Neurophysiologiques EEG - EMG Espace El Mansour N° 22 Espace El Mansour N° 19 Maârif - Casablanca 06 61 09 29 48
20/11/2019	EEG		7000	Dr. Raja RABHI Explorations Neurophysiologiques EEG - EMG Espace El Mansour N° 22 Espace El Mansour N° 19 Maârif - Casablanca 06 61 09 29 48

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme. KADIRI Sora 140, Rue Brahim Nakhai Maârif Casablanca - Tél : 05 22 23 50 40 - GSM : 06 61 09 29 48	de 11. 19	276,30

## 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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
Montants des soins				
Début d'exécution				
Fin d'exécution				
Coefficient des travaux				
Montants des soins				
Date du devis				
Date de l'exécution				

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

H		G
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



# الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le

04.11.2018

↑ ABDOMEN

Abedelhafid

936.0

① ALMANTINE

S.V 20

PHARMACIE DES CHAMPS  
Mme. KADDOUF  
149, Rue Brahim Nakhla  
Casablanca - Tel: 05 22 22 22 22

6030

② - Xanax

S.V

120

les air.

92690

TRT

Dr Rajaa RABHI  
Neurologue - Explorations  
Neurophysiologiques  
E.E.G - EMG  
Bd Yacoub Mansour N° 22 Espace El Mansour  
Casablanca N° 19 Maarif Casablanca  
GSM : 06 61 09 29 48

شارع يعقوب المنصور، رقم 22 قصبة المنصور، الطابق الثاني، الرقم 19 المغاريف، الدار البيضاء، المغرب  
الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول : 00 212 6 61 09 29 48

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc

Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - GSM : 00 212 6 61 09 29 48

raajarabhi@gmail.com

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



# الدكتورة رجاء رابحي

- أختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le

**04/11/2019**

*Facture*

**N°210/19**

**NOM : ABDOUN**

**Prénom : ABDELHAFID**

✓ CONSULTATION : 300 DH

✓ EEG : 700 DH

✓ EMG :

**TOTAL : 1000 DHS**

شارع يعقوب المنصور، رقم 22 قضاء المنصور، الطابق الثاني، 10000، المعابد، الدار البيضاء، المغرب  
الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول : 00 212 6 61 09 29 48

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48  
rajaarabhi@gmail.com