

## 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.

N° W19-528243

199004

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8367 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOUSSA KHALIL

Date de naissance : 17-07-64

Adresse :

Tél. 0665338657 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. HIND BOUAZZI  
Spécialiste En Médecine, Rue Sabri Laâbi, N° 1  
Bd. Abdelloum, Casablanca, 3ème étage, 4<sup>e</sup> arrondissement  
Tél.: 05 22 98 59 30 - 06 94 31 25 57

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : maladie mystérieuse

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 : 10/03/2014

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
04.03.2020	CS (prost)			INP : 11111111111111111111111111111111 Spécialiste en Médecine Interne Bd de l'Amirauté - Rue Baudelaire n° 17 - Paris 75008 Tél. 06 94 31 55 33

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE A ROME Rue Margaux 4 - 75004 Paris Andalousie 4 - Casablanca TCE 60305</i>	<i>24.03.24</i>	<i>1905,40</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie  
Grands syndromes - Pathologie vasculaire  
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

## د. هند بوزيان أومنغاري

اختصاصية في الأمراض الباطنية  
خريجة كلية الطب  
بالدار البيضاء و بوردو  
الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم  
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين  
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

26 Oct. 03/04

نوع العلاج Painful

24,50 x 2 Saadia - Ac fol susp 1x3 gélées

147,40 x 12 Guinex I susp =

I uij 81 1 | Seme

19,00 x 3 PHARMACIE AL KORANI  
Rue Margaux Angle du Léopard  
Anfaous 4 Casablanca  
ICE 055051075000058

- Etoile susp 1/6 matin  
après repas

Bd Abdelloumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3<sup>ème</sup> étage, n°17 - Casablanca

Bd Abdelloumen, Rue Bachir Laalaj N°9  
Im. Oushmane 1, 3<sup>ème</sup> Etage N°17 Casablanca

Tel.: 05 22 59 06 22 98 59 86 • E-mail : hind\_bouziane@hotmail.fr

30

FATP

ف

18,20 x 3

4 Neales 100.00

Almos's

~~PHARMACEUTICALS LTD.~~

1905, 40

**Dr. Hind Bouziane**  
Spécialiste En Médecine Interne  
Boulevard Sidi Mohammed, Rue Bachir Lassâj, N°9  
Immeuble El Zemaréjde, N°17 - Casablanca  
Tel: 05 2 98 59 86 - 06 94 31 55 57

**PHARMACIE ALKORAMA**  
Rue Marguerite Angèle Bd Lagöttinge  
Andalous 4 - Casablanca  
CE 00306107500068

Maphar  
 Bd Aïklima N° 8, Ql.  
 Sidi Bennouss, Casablanca  
 UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
 SOL BUV  
 P.P.V : 18,20 DH  
  
 6 118001 185030

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
 SOL BUV  
 P.P.V : 18,20 DH  
  
 6 118001 185030

Maphar  
 Bd Aïklima N° 8, Ql.  
 Sidi Bennouss, Casablanca  
 UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
 SOL BUV  
 P.P.V : 19,50 DH  
  
 6 118001 185030

AMM N° : 216R<sub>1</sub>/20/DMP/21/NNPdR1

LOT : 649081  
PER : 08/2025  
PPV : 145.40 DH

LOT:14223015  
PER:07/2027  
PPV:24.50 DH

LOT 240149 1

$$\times^3 \leftarrow$$