

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **ialogie 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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 personnelles.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

466

96668

R. A.M

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YOUSFI - KADIA -

Date de naissance : 19/03/

Adresse :

Tél. : 061 1360 336

Total des frais engagés : 350.2

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. BOUZIANE Azeddine**  
Chirurgie Générale  
Proctologie Coelio Chirurgie - Echographie  
548, Bd 2 Mars Hdaouia II, Ain Chok - Casablanca  
Tél. 0522 07 na 25

Date de consultation : 20/02/2022

Nom et prénom du malade : YOUSFI KADIA.

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Donneur à l'Hôpital

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 : 20/02/2022

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
2020	CS		G	Dr. BOUZIANE Azeudine Chirurgie générale Chirurgie Coelio Chirurgie - Echographie Mars Haouia H. Ain Chok - Casab A492 07 05 25

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIographies**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
DR BOUZIANE Azezdine Chirurgie Générale Proctologie Coelio Chirurgie Echographe 2 Mars Hôpital II Ann Chok. Casab. Tel: 0522 87 03 25	26 Jan 2016	350	DR BOUZIANE Azezdine Chirurgie Générale Proctologie Coelio Chirurgie Echographe 2 Bd. 2 Mars Hôpital II: Ann Chok. Casab. Tel: 0522 87 03 25

## 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 :**

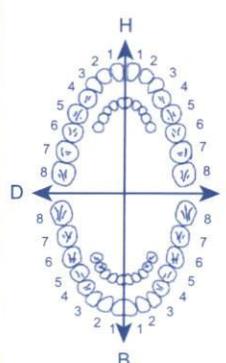
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

## **Docteur Azeddine BOUZIANE**

Spécialiste en Chirurgie Générale  
Spécialiste en Chirurgie Digestive  
Coeliochirurgie - Chirurgie de la Thyroïde  
Proctologie - Echographie

## **الدكتور عز الدين بوزيان**

اختصاصي في الجراحة العامة  
اختصاصي في أمراض و جراحة الجهاز الهضمي  
الجراحة بالمنظار الداخلي - جراحة الغدة الدرقية  
جراحة المخرج - الفحص بالصدى

### ORDONNANCE

Casablanca, le 20/02/2020

### **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

**Mr YOUSFI Kada**

#### **Clinique**

Colique hépatique.

#### **Examen**

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vaisseaux hépatiques libres.  
cholecystectomie.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

#### **Conclusion**

Echographie abdominale sans particularité.

**548, Bd. 2 Mars Heddaouia II - Ain Chock - Casablanca - Tél. : 05 22 87 03 25**  
**Urgences : Clinique Ain Chock - Tél. : 05 22 21 21 88 / 05 22 50 13 50**