

# 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.

## Éducation :

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 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

Reclamation : 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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 062882

Optique *PD 87397*  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6886

Société : R.A.R

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom :

SOUAI ABDELLAH

Date de naissance :

23/05/1957

Adresse :

LOT MASSIRA HASSANIA 17.1C N°48 3<sup>ET</sup>9

EL OULFA Hay Hassani CASA

Tél. : 0667045714

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/05/2020

Nom et prénom du malade : SOUAI ABDELLAH

Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Contraction musulane

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 : 12/05/2020

Signature de l'adhérent(e) : *S/*

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-062882

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 6886

Nom de l'adhérent(e) : ABDELLAH SOUAI

Total des frais engagés : 120 + 114,80

Date de dépôt : .....

### 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
12 05 2020	GS	1	110,00	AS

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Massira Hassania Dr. Laila HAOUIZIR Lot Massira Hassania Rue 6 - Oulfa 90000	12/15/2020	114,80

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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 l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
H	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
D	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
G				
B				
<b>(Création, remont, adjonction)</b>				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

# Dr ASSAD Bouchaib



الدكتور أسد بوعصي

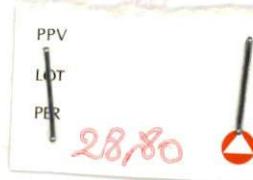
- \* Médecine générale
- \* Diplôme universitaire de diabetologie et nutrition de l'Université de Bordeaux (France)
- \* Certificat universitaire d'Echographie
- \* Diplôme universitaire de médecine du sport de l'Université de Nice (France)
- \* EX Médecin Chef des Services des Urgences
- \* Médecin agréé par le ministre de la santé
- Visite médicale / Permis de conduire

- طب العام
- دبلوم جامعي في أمراض السكري و التغذية من جامعة بوردو بفرنسا
- شهادة جامعية في الفحص بالصدى
- دبلوم جامعي في الطب الرياضي من جامعة نيس فرنسا
- طبيب رئيسي سابق بقسم المستعجلات
- طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
- الفحص الطبي / رخصة السيارة

Casablanca, le... 12/05/2020  
الدار البيضاء في

MR Souti AbdellaR

32,90 (1) Clofun 50 mg 1cp *mais*  
63,10 (2) relax dol 240 mg *mais*  
28,80 (3) vita hevul 240 mg *mais*



114.8

Dr. Laïla HAOUZIR  
Lot. Massira Hassania  
Immeuble N°3, GH2, Assalam 1 Appartement N°94  
Tél: 06 30 74 97 97

Pharmacie Dr. Laïla HAOUZIR  
Lot. Massira Hassania  
Casablanca - Tél: 06 30 74 97 97

عمارة رقم (3) المجموعة السكنية (2) - الشقة (94) السلام حي الليمون (1) الألفة البيضاء الهاتف : 06 30 74 97 97  
Immeuble N°3, GH2 Appartement N°94, Assalam 1 Oulfa - Casablanca Tél : 06 30 74 97 97

Dr. Laïla HAOUZIR  
Lot. Massira Hassania  
Immeuble N°3, GH2, Assalam 1 Appartement N°94  
Tél: 06 30 74 97 97

Pharmacie Massira Hassania  
Dr. Laïla HAOUZIR  
Lot. Massira Hassania Rue 6 + O  
Casablanca - Tél : 06 30 74 97 97