

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

## tions 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.

## 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1193

Société : R.A.M. 314180

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Jelloul maaati

Date de naissance :

Adresse : village Darrouz Bloc R N°3

Tel : 06 57 26 81 55

Total des frais engagés : 150 + 317.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Youssef HANANE  
Omnipraticien - Echographiste  
Dar Touzani Bd. 06 Novembre N° 762  
1er Etage Apt 1 - Casablanca  
Tél : 0522 37 46 08

Date de consultation : 14/07/2020

Nom et prénom du malade : BELFAKRI EL AYADA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie

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

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



## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

Nº P19-046094

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 : 1193

Nom de l'adhérent(e) : Jelloul maaati

Total des frais engagés : 150 + 317.40

Date de dépôt : 20/07/2020

#### **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
14 07 2020		G	15900 DH	Mousset HANANE Dr - Echographiste 15 Novembre N° 162 Casablanca 6 08

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Carrefour 1er Juillet 2001	14.07.2001	317,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### VIOLET ADHERENT

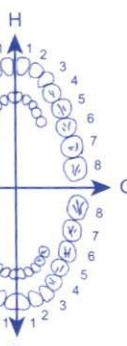
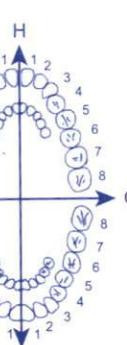
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	.	.		COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	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 YOUSSEF HANANE

OMNIPRATICIEN

- EX. MEDECIN À L'HOPITAL MILITAIRE AVICENNE
- DIPLOME UNIVERSITAIRE D'ECOGRAPHE
- DIPLOME UNIVERSITAIRE DE DIABETOLOGIE
- DIPLOME UNIVERSITAIRE DE NUTRITION
- ELECTRO - CARDIOGRAMME
- MEDECINE D'URGENCE
- MESOTHERAPIE
- DIPLOME UNIVERSITAIRE D'EXPERTISE MEDICALE
- ET REPARATION JURIDIQUE DU DOMMAGE CORPOREL
- MEDECIN AGRÉÉ PAR LE MINISTRE DE LA SANTÉ POUR LA DÉLIVRANCE DE CERTIFICATS MÉDICAUX DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتور يوسف حنان

الطب العام

- طبيب سابق بالمستشفي العسكري ابن سينا
- دبلوم جامعي للفحص بالصدى
- دبلوم جامعي لداء السكري
- دبلوم جامعي للتغذية
- الفحص بالتحميط الكهربائي للقلب
- طب المستعجلات
- الطب العائلي (ميوزوتروبيا)
- حائز على شهادة جامعية لخبرة الطبية والتمويض القانوني عن الضرر الجسدي
- طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم الشواهد الطبية لرخص السياقة

## ORDONNANCE

Casablanca le : 14 / 07 / 2020 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : BEL FAKR EL AYDIA .

Age : Poids :



~~Pharmacie principale DEROUA  
BLOC UN N°1 Deroua  
Tél: 05 22 53 20 83~~  
1 cp / jour après le dîner  
x 03 mois

2: ~~Levothyrox 25 µg~~  
6.80.03 1 cp / jour avant le petit déjeuner x 03 mois

~~317.40  
Pharmacie principale DEROUA  
Sarl au  
BLOC UN N°1 Deroua  
Tél: 05 22 53 20 83~~

~~Docteur Youssef HANANE  
Omnipraticien - Echographiste  
Dar Touzani Bd. 06 Novembre N° 762  
1er Etage Appt 1 - Casablanca  
Tél : 0522 37 46 08~~

دار التوزاني شارع 6 نونبر رقم 762 الطابق الأول رقم 1 - البيضاء - الهاتف : 06 61 10 55 40 - 05 22 37 46 08 - المحمول :

Dar Touzani, Bd 6 Novembre N° 762, 1er Etage N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 37 46 08 - GSM : 06 61 10 55 40

Email : Docteur.youssef27@gmail.com



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6,80 x 3



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT : 200380  
UT AV : 02/2023  
PPV : 99,00DH

LOT : 200380  
UT AV : 02/2023  
PPV : 99,00DH

LOT : 200379  
UT AV : 02/2023  
PPV : 99,00DH

99,00 x 3

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
sarl au  
Bloc U N° 1 Deroua  
Tél: 05 22 53 20 83

# DOCTEUR YOUSSEF HANANE

## OMNIPRATICIEN

الدكتور يوسف حنان

الطب العام



- EX. MEDECIN A L'HOPITAL MILITAIRE AVICENNE
  - DIPLOME UNIVERSITAIRE D'ECHOGRAPHIE
  - DIPLOME UNIVERSITAIRE DE DIABETOLOGIE
  - DIPLOME UNIVERSITAIRE DE NUTRITION
  - ELECTRO - CARDIOGRAMME
  - MEDECINE D'URGENCE
  - MESOTHERAPIE
  - DIPLOME UNIVERSITAIRE D'EXPERTISE MEDICALE
  - ET REPARATION JURIDIQUE DU DOMMAGE CORPOREL
  - MEDECIN AGREÉ PAR LE MINISTRE DE LA SANTÉ POUR  
LA DÉLIVRANCE DE CERTIFICATS MÉDICAUX DU PERMIS DE CONDUIRE



# ORDONNANCE

الدار البيضاء في : Casablanca le : 14 / 07 / 2020 -

Nom, Prénom : BELFAKRI EL AFDTA

**Age :** ..... , **Poids :** .....

*Figures 1-3. The effect of the number of iterations on the quality of the solution.*

ne Cholesterol total HDL - LDL

2<sup>o</sup> FSHus.

2<sup>o</sup> FSHus.

2<sup>o</sup> FSHus.

ATOIRE D'ANALYSES DE  
DES

A circular stamp with the text "SOCIETE D'EXPEDITION DE MATERIEL LOGISTIQUE" around the top edge and "DERC" at the bottom.

OCALÉ \* UNO

*Noussef H.A.J.  
Echo graphiste  
N° 762  
Lancé*

**Docteur L.  
Omnipraticien -  
24 Bd. 06 Novembre  
Appart 1 - Casablanca  
37 46 08**

Dar 102  
1st Flage Af  
Tel : 0522

الوزاني شارع 6 نمبر رقم 762 الطابق الأول رقم 1 - البيضاء - الهاتف : 08 46 22 37 05 - المحمول : 40 21 55 10 61

52, 1er Etage N°1 - Casablanca - Tel : 05 24 80 23 23  
Email : Posteunivcas@270.msn.com

دار التوزاني شارع 6 نونبر رقم 762 الطابق الأول رقم 1 - البيضاء - الهاتف : 05 22 37 46 08 - المحمول : 06 61 10 55 40  
Dar Touzani, Bd 6 Novembre N° 762, 1er Etage N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 37 46 08 - GSM : 06 6110 55 40