

# 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-03 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- 0041035

ND: 40655

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5318

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Koutoub Rachid

Date de naissance :

26 - 8 - 62

Adresse :

26 rue El Fourat angle Rue Josephine et  
Renaud

Tél. : 0664 82 1856

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Afallaia psychopathie

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 : 11/9/20

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : 11/9/20

Rachid

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
24/07/2010	1	3	350,00 DT	Dr. RGUIBI Louafi Psychiatre - Centre Abdelloum Ben Aoun, 5 Bd. Anoual (Derb Ghalef El Goumen, 9000 Tizi Ouzou - Tel: 05 22 86 02 65
22/07/2010				

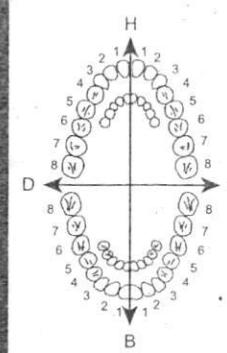
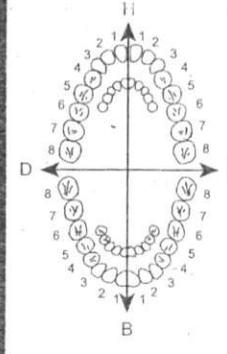
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/11/2020	61550

# 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					
			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
			DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>	
			FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>	
ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	$\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array}$			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
				DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr RGUIBI LOUAFI

Psychiatre

Diplômé de la Faculté  
de médecine de Paris

Consultant, ancien chef service  
et chef consultation au C.H.S. de Taïf

Centre Abdelmoumen - Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual (Derb Ghalef) - Casablanca  
Tél.: 05.22.86.02.65 / 05.22.86.00.78

Sur Rendez-vous

الدكتور رغيبى الوفى  
اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية  
خريج كلية الطب بباريس  
استشاري الطب النفسي  
رئيس مصلحة ومدير العيادات  
الخارجية بـ م.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن  
وشارع أنوال (درб غلف) الدار البيضاء  
الهاتف : 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

بالموعد

Casablanca, le 24/10/2022 الدار البيضاء، في

KOUTANI RAISONA

479025

= 23500

1 - 0 - 0

(NS) At 20

1) Anafril 25

20 n

2) VELAKOR 37.5

940024

= 37600 NS

0 - 1 -



Dr. RGUIBI Louafi  
- Psychiatre -

Entre Abdelmoumen, Angle Boulevard  
Abdelmoumen, et Bd Anoual (Derb Ghalef)  
CASABLANCA - Tel. 05 22 86 02 65

T. 61550

LOT : M20051-2  
EXP : FEV 2023  
PPV : 47,90 DH

LOT : M19129  
EXP : SEP 2022  
PPV : 47,90 DH

LOT : M19129  
EXP : SEP 2022  
PPV : 47,90 DH

LOT : M19129  
EXP : SEP 2022  
PPV : 47,90 DH

LOT : M19157  
EXP : NOV 2022  
PPV : 47,90 DH

LOT N° : 1909388  
EXP : 09/2022  
PPV : 94DH00

LOT N° : 1907454  
EXP : 07/2022  
PPV : 94DH00

LOT N° : 1909388  
EXP : 09/2022  
PPV : 94DH00

LOT N° : 1001613  
EXP : 12/2022  
PPV : 94DH00