

# 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.

## Pathologie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4754 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOUTAKA.NITE SOUAD

Date de naissance : 14/08/1960

Adresse : 105, Rue Abou El wajt Benyaguen CASA

Tél. : 06 71 92 68 95 Total des frais engagés : 1383,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MOUTAKA.NITE SOUAD Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : 30/08/2020

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
22/10/2020	V3	300		<p>دكتور نور الدين الراضي  <b>Docteur N. RADHI</b>          Chirurgien          Clinique Atlas Casablanca          INPE : 091117671</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MEDA BEN B. BEN 3 Rue Anzor Bd. Mehdi Ben Barka Tél: 022.95.15.99 - Casablanca	21.10.2020	83,70

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
POLYCLINIQUE NATIONALE Rue Jean Jaurès CASABLANCA Tél: 06 22 27 40 14 RADIOLOGIE	21.10.2020	100% facture G-point	1000 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Date :

21/10/20

PPV: 14DH00  
PER: 09/23  
LOT: J2499

Nom/prénom :

Moktar Rovile

1400

➤ DOLIPRANE 1 g cp.



pommade

30,00

01 cp x 03/ jours.



➤ OEDES 20 mg.

PHARMACIE MEHDI BEN BARK:  
N° 3 Rue Anfa Casablanca  
Tél: 022.95.15.99 - asab...

LOT 191730  
EXP 07/2022  
PPV 30.00 DH

39,70

01 gel le matin avant repas pdt 07j

➤ FUCIDINE pommade.

01 application deux fois par jour.



Fucidine® 2%  
pommade Tube de 15 g

183,70

Polyclinique **Atlas**  
ACCUEIL

27, Rue Jean Jaurès - Casablanca  
Tél: 0522 27 94 94 - Fax: 0522 27 90 00

Dr. H. IDRISI GAITOUR  
Anesthésiste-réanimateur



Polyclinique *Atlas*  
ANFA

6.22.09.2026

Coelio - Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

Polyclinique *Atlas*  
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA  
Tél : 05 22 27 40 43  
RADIOLOGIE

Dr. HOUAT KANITE. SOUAD

Tom Gauthier

الدكتور نور الدين حاتي  
Dr. N. HATI  
Jean Jaurès  
Polyclinique *Atlas* - Casablanca

Polyclinique *Atlas*  
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA  
Tél : 05 22 27 40 43  
RADIOLOGIE

# POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00  
CASABLANCA

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 20/10/2020 Heure 09:40

Nom et Prénom du patient MmeMOUTAKANITE SOUAD Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie NON

### Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

*Nom et prénom du signataire :*

*Signature*

### Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 20/10/2020 Heure Durée d'hospitalisation (jours) 0,00

*Nom et prénom du signataire*



Le : 20/10/2020 10:19

Références 5310 / Payant  
Entrée / Sortie : 20/10/2020 - 20/10/2020

N° 55462

Le Docteur RADOUANE KHADIJA

présente à Mme MOUTAKANITE SOUAD

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
250,00 Dhs (DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

DR. RADOUANE Khadija  
RADIOLOGUEPolyclinique Atlas  
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA  
Tél: 05 22 27 40 43  
RADIOLOGIE

Cachet et signature



# POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICHIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00

Coelio - Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

## F A C T U R E

N° : 5310 / 2020 du 20/10/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme MOUTAKANITE SOUAD	Payant	20/10/20	20/10/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
T.D.M THORACIQUE	Z	1,00	750,00	750,00
				Sous/Total 750,00
				Total clinique 750,00
DR. RADOUANE KHADIJA (radiologue)	TDM	1,00	250,00	250,00
				Sous/Total 250,00
				Total autres prestations 250,00

Arrêtée à la somme de :			
MILLE DIRHAMS			
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde
1 000,00		1 000,00	

Polyclinique Atlas  
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA  
Tél : 05 22 27 40 43  
RADIOLOGIE