

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 canaux, 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 canaux.

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 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

N° P19- 0041488
ND=16600

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 27-30 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Kevke CHEFIRI - Mohamed

Date de naissance :

Adresse : 14 Rue - DAWFA - CoSa

Tél. : 067-7-69-3190 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Chpku Fakir Zah Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : aff. Neurologique

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 : Le 18 JAN 2022

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

RELEVÉ 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
18/12/18			Dr. Rafai M.A. Neurologue des Maladies du Système Nerveux et Muscles Toussaint Botanique	Dr. Rafai M.A. DPS Neurologue des Maladies du Système Nerveux et Muscles Toussaint Botanique
20/12/18				

EXECUTION DES ORDONNANCES ENMG		
PHARMACIE MARINA 54, Rue Ibnou Jahir (Ex Tarave) Bourgogne - Casablanca 0522 94 24 39 / 0661 53 23 23	Date 19/12/19	Pharmacie de la Facture PHARMACIE MARINA 54, Rue Ibnou Jahir (Ex Tarave) Bourgogne - Casablanca Tél. : 0522 94 24 39 / 0661 53 23 23
	30/12/2019	12770

[illegible][illegible]

RELEVÉ 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'OC.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'EC

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	H <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552													
	00000000	00000000													
	D	G													
	00000000	00000000													
	35533411	11433553													
	B														
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS												
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														
			DATE DU DEVIS												
		DATE DE L'EXECUTION													

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

	DATE DU DEVIS
--	------------------

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
PES - Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel:

Rdv 0622 873 066

SMS 0642 655 255

Casablanca, le 30.12.15

NOM ET PRENOM:

Ch. Farid Fakhri Zaher

30.00

①

Neurodre X-ray

30.00

②

Neurodre X-ray

22.00

③

Neurodre X-ray

Explorations Neurophysiologiques - ENMG - EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous - tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail: neuroconsultcasa@gmail.com

URGENCES 24/24: 06 22 87 30 66

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tel: +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S.: 6387246 - Patente: 36372350 - I.F.: 1087352

82.00

22,00

LOT 190462
EXP 08/2021
PPV 30.00DH

30,00

PER :
LOT :
PPV :



مصحة دار السلام

CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma

PES - Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel:

Rdv 0622 873 0667

SMS 0642 655 255

Casablanca, le 7P/12/19

NOM ET PRENOM:

71.30

1

Fano Kan Cp

(S.V)

2

Fulpi'dal gel

37.30

PHARMACIE MARINA
Sofia KOUHEN

54, Rue Ibnou Jahir (Ex Tarve)
Bourgoigne - Casablanca
Tel: 0522 94 24 39 / 0661 63 23 23

Neurologie - Explorations
ElectroNeuroMyoGraphie
ElectroEncéphaloGraphie

Explorations Neurophysiologiques - ENMG - EEG - Toxine Botulique, Biens musculo-squelettiques et Neuro-Musculaires

Sur Rendez-Vous - tel: Rdv - 0622 873 0667 SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail: neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous: 06 22 87 30 66

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tel: +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma
www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S.: 6387246 - Patente: 36372350 - I.F.: 1087352

PPV
LOT
PER

28,20

Alpro 0,5mg

PPV
LOT
PER

28,20

1/2 4/5



71,39

~~Dr. Rafai M.A.
DES Neurologue
Spécialiste des Maladies du Système
Nerveux et Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique~~

0677693120

CLINIQUE DAR SALAM

NOM DU PATIENT : Mme CHFIRI Fatima Ezzahra DATE DE NAISSANCE : 26/08/1995	N° DE DOSSIER : 19L20001300 Sejour : Du 20/12/2019 au 20/12/2019 Médecin traitant : Dr. RAFAI
Reçu	
Palement du 20/12/2019 00h13	
Montant	350,00 Dh
Type de paiement	ESPECE

