

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.

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.

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 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.

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° M21- 0060424

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1130 Société : RAM 86322

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUZ Mohammed

Date de naissance : 30-06-1943

Adresse : 24 Bd Abdallah ben Youssef Belvedere

Tél. : 0662137070 Total des frais engagés : 1418,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/07/2019

Nom et prénom du malade : MELOUZ Med Age :

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

Nature de la maladie : Affection

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 : 30/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
02/01/2021	Naso fibroscope		300,000 F	 Spécialiste ORL Chirurgie Cervico-Faciale Angiologie ORL Rhinologie Otorhinolaryngologie - Otolaryngologie
			500,000 F	 Spécialiste ORL Chirurgie Cervico-Faciale Angiologie ORL Rhinologie Otorhinolaryngologie - Otolaryngologie

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/07/2021	337,60 280,40

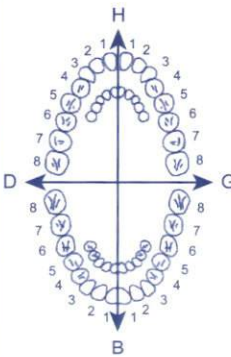
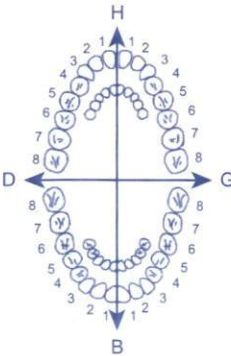
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

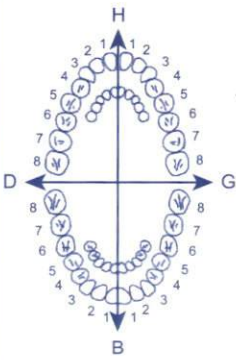
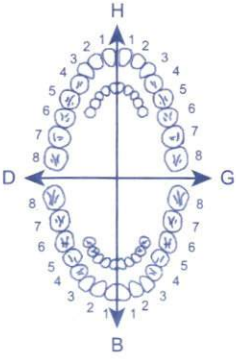
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient des Travaux
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins														
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Traitement et Chirurgie des Goîtres
Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges
Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL

طبيبة إختصاصية في أمراض وجراحة الأنف، الأذن والحنجرة
و جراحة الوجه والعنق والغدة الدرقية
تشخيص الجوخة، الطنين و نقص السمع
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية

Casablanca, le 15/07/2021 في الدار البيضاء،

Mr Long Mohamed

73.00

1) Ixor long
Sepxyg

78.30 x 2

2) Nongc song
A. gully pdt

3) Eutec cp
f. 000 Sepxyg de snr

280.40



IXOR 20 mg 14 comprimés effervescents
LOT 11037 2
EXP 03/2023
PPV 73DH80

LOT 20N121 LOT 20N121
EXP 11/23 EXP 11/23
PPV 78DH30 PPV 78DH30

PPV: 50DH00
PER: 02/24
LOT: K582

Dr ELMANSOURI Imane
Spécialiste ORL et
Chirurgie Cervico-Faciale
74, boulevard Bourguiba, 445 - Casablanca, Maroc
Tél: 05 22 21 41 31



الدكتورة المنصوري إيمان

Dr ELMANSOURI Imane



Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Traitement et Chirurgie des Goïtres
Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges
Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL

طبيبة إختصاصية في أمراض وجراحة الأنف، والحنجرة
وجراحة الوجه والعنق، والغدة الدرقية
تشخيص الدوخة، الطنين و نقص السمع
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية

Casablanca, le 02/07/2022 في الدار البيضاء،

Mr. Bouz, Mohamed

88,00

1) Cartec cp.
sep 15 le soir p

2) Ixor long
sep 25 p dt 14j

3) Effipred long
2 cp 1/2 le matin

4) Flomox 500mg
sep x 21 j p dt

33716

PPV: 88DH00
PER: 09/23
LOT: J2426

IXOR 20 mg 28 comprimés
PPV 118DH50 EXP 03/2023
LOT 120251

EFFIPRED 20 mg
PPV 58DH40 EXP 03/2024
LOT 00018 B

LOT: 20060 PER: 06/2023
PPV: 72,70 DH
AMM: 80/11/DMP/21/NNP

Dr ELMANSOURI Imane
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico-Faciale
749, Angle Rue Boulmima - Rés. Mohamed Jassimi
Tél: 05 22 20 21 00 - E-mail: mansouri.orl@gmail.com

Dr. FLAMINGOURI Imane
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico-Faciale
4, Angla Rue Boukard R.S. Housse Jassini
10000 Algiers - Algérie - Casablanca

ORDONNANCE

Le : 02/07/2021

- Concernant : M^r Laiz med
- Nature de l'examen : Nasofibroskopie
- Homonaire fees : 5000 DH

Dr. FLAMINGOURI Imane
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico-Faciale
4, Angla Rue Boukard R.S. Housse Jassini
10000 Algiers - Algérie - Casablanca

مستشار متخصص في أمراض وجراحة الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق، والغدة الدرقية
تشخيص الجذوة، الطنير ونقص السمع
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية

مستشار متخصص في أمراض وجراحة الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق، والغدة الدرقية
تشخيص الجذوة، الطنير ونقص السمع
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية

Nom : M. E. Louiz
Prénom : Mohamed
Date : 04/07/2021

Compte rendu d'endoscopie

- Sous anesthésie locale par méchage à la xylocaine naphazoline 5%
- Fosses nasales : Mucose péritame inflammatoire
- Cavum : pas de processus visible
- Larynx : CV. érythémateux
- Pharynx : Sinus piriforme, tumeur solitaire, + glaire + ...
- Autres :