

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ALER 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 rééducation.
- 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Pre 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

M22- 0024925

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 559 Société : RAM 167504
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. ZAKRARI ALAMI
 Date de naissance : 1942
 Adresse : HAY MOULAY ABDELLAH RZ N°48 CASA
 Tél. : 06 65405176 Total des frais engagés : 2965,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUJEDDANE TSOUJ Abdelhak
 Médecine Générale
 Bd Taza Rue 50 N° 2
 Hay Moulay Abdellah Ain Chock
 Casablanca Tél. 0522 21 64 58

Date de consultation : 06.07.2023
 Nom et prénom du malade : SAMIR ELBATOUX Age : 77
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : diabète + H.T. Arterielles
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 06/07/2023
 Signature de l'adhérent(e) : I. BOUJEDDANE TSOUJ

Dr. BOUJEDDANE TSOUJ Abdelhak
 Médecine Générale
 Bd Taza Rue 50 N° 2
 Hay Moulay Abdellah Ain Chock
 Casablanca Tél. 0522 21 64 58

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Courrier	Date	Montant de la Facture
	06/07/2023	2965,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

ساليسيليك

فوسيدين 2%

مرهم أنبوب من 15 غ

Fucidine® 2%

pommade Tube de 15 g

LOT : 794
PER : DEC 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 742
PER : FEV 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 794
PER : DEC 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 780
PER : SEP 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 791
PER : NOV 2025
PPV : 37 DH 60

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

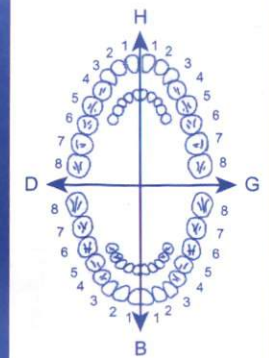
فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET C

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

Médecine Générale

Echographie
Circuncision des Enfants
Diabétologie
Ex. Médecin Militaire
Expert assermentée
Agréée pour la délivrance
des Certificats médicaux
des Permis de conduire
Autorisation, d'exercer N°- 7147 / 86

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 439DH00
6 118001 081639

طبيب العام

الفحص بالصدى - خاتنة الأطفال
مرض السكري
طبيب عسكري سابقا
خبير محلف لدى المحاكم
مقبول لتسليم شواهد
رخص السياقة
رخصة العمل رقم 86 / 7147

Tél : 05 22 21 64 58 : الهاتف

Casablanca, Le : 06/07/2024

SAN. DR. EL BOUTOU

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 439DH00
6 118001 081639

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00
6 118001 081615

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V. : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V. : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V. : 35DH70
6 118001 081189

زاوية شارع تازة و ممر جبل صغرو (زقة 50 سابقا) رقم 2 فوق صيدلية الأزهار حي مولاي عبد الله - عين الشق الدار البيضاء

Angle Bd Taza et Allée Djebi Saghro (Ancienne Rue 50) N°2 au-dessus Pharmacie Azhar Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

En Cas d'urgence Contactez le Gsm 06.63.09.08.50 في حالة الإستعجال اتصلوب

62 ~~Public~~

3460 x 10.

~~Private~~

39,70 x 10.

= 2965,10.

LOT : 21E009
PER : 05 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

DR. BOUJEDDAR TSOULI Abdelhak
Médecin Généraliste
Bd Taza Rue 50 N° 2
Hay Mouloud Abdelhak Ait Choct
Casablanca - Tél : 0522 21 64 58

LOT : 20E015
PER : 01 2024

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 22E008
PER : 04 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 22E014
PER : 07 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

PHARMACIE AL AZHAR
DIOURI MOHAMED
133, Bd Taza Hay Mouloud - Casa
Tél : 05 22 21 59 66

ساليك

LOT : 794
PER : DEC 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 22E016

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 211666
EXP : 10/2023
PPV : 58,00DH

ساليك

LOT : 791
PER : NOV 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00DH

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00DH

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00DH

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00DH

س ساليسيليك

LOT : 782
PER : OCT 2025
PPV : 37 DH 60

ساليسيليك

LOT : 769
PER : JUN 2025
PPV : 37 DH 60