

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## 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° P19- 0044440

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2661 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ABDELILLAN Ned  
Date de naissance : 01.01.1949  
Adresse : 9, Rue Ataloua Polo. Casablanca  
Tél. : 06 61 32 56 74 Total des frais engagés : 838,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/03/20  
Nom et prénom du malade : MM ASOTAE ADIL Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : gastro  
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 :  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
03/03/2020	VND	(01)	600.000	
			600.000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE CHARM CHEIKH SARR

N° 200 LOTS KHAYRA 2 AV AL QOD

AIN CHOCK - CASABLANCA

TEL: 5 22 50 65 10 / 06 22 21 02 18

03/03/2020

71,40

# 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	

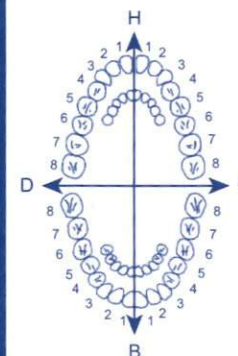
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

# 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

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur GUESSOUS Mohamed Rachid

Médecine Générale

Derb El Miter Rue 1 N°40

El Fida - Casablanca

Tél. : 05 22 28 44 57

GSM : 06 65 79 20 91

الدكتور غسوس محمد رشيد

الطب العام

درب المتر زنقة 1 رقم 40

الفداء - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 28 44 57

المحمول: 06 65 79 20 91

Casablanca, le : 03/03/2020

N° Asmae Albulah

1Bte  
121454  
06/03/20

32,90

Igmatal 50g

LOT : 19E03V  
P.E. : 08 2022  
Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V. : 32DH90



PHARMACIE CHARM CHEIKH SARH

N° 600 LOTS HAMMA AVAL QOD

AIN CHOCK - CASABLANCA

TEL: 05 22 50 65 10 / 06 22 11 02 18

Neutral mg

165x18

15

71,40

Dr GUESSOUS Mohamed Rachid  
Médecin Généraliste  
Derb El Miter, Rue 1 N° 40 El Fida  
Casablanca - Tél. 0522 28 44 57  
Portable: 06 65 79 20 91

PPV 38DH50

EXP 11/2022  
LOT 99025 6

Neutral®

# ORDONNANCE

Dr GUESSOUS Mohamed Rachid  
Médecin Généraliste  
Derb El Miter, Rue 1, N° 40 El Fida  
Casablanca - Tél: 0522 28 44 57  
Portable: 05.65.79.20 91

6a , Le: 03/03/2020

Mlle L'homme

visite à domicile le 03/03/2020  
pour N° ASTRAE Abdelhak

L'homme visite : 600<sup>SHF</sup> TTC

L'homme inspecteur : 200<sup>SHF</sup> TTC

T de L'homme : 800<sup>SHF</sup> TTC

(Huit cent cinquante TTC)

Dr GUESSOUS Mohamed Rachid  
Médecin Généraliste  
Derb El Miter, Rue 1, N° 40 El Fida  
Casablanca - Tél: 0522 28 44 57  
Portable: 05.65.79.20 91