

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.

Prothèse 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 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- 065036

ND: 34160

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0401 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NORREDINE Said
Date de naissance : 01.01.1964
Adresse : 3 Rue Abou Abbas EL Mekri
Franceville Casablanca
Tél. : 0522985496 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Malika ENNABI
MEDECINE GENERALE
Capital Center, Entrée B - N° 203
Boulevard Anoual - Casablanca

Date de consultation : 17 JUL 2020
Nom et prénom du malade : NORREDINE Said Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rhumatisme HTA + Dermatose
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 : 17/07/2020
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
17 JUL 2020	C2		200,00	Docteur MAHMOUD MEDEKINE GENEAL Capital Centre Entrée 8 - N Boulevard Anoual - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANDALOUSIA 126 (Ex 404) Rue Edt Perignon France Ville II - Casablanca Tél.: 05 22 98 06 93	17 07 2020	1'001,00 dh

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
		A M	P C	I M	I V	

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

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 Malika ENNABIL

MEDECINE GENERALE

D.I.U Nutrition
D.I.U Echographie



الدكتورة مليكة النبيل

الطب العام

التغذية

الفحص بالصدى

203, Angle Bd. Anoual et Abdelmoumen
1^{er} Etage N° 1, Imm. B Capital Centre
Casablanca ☎ : 05 22.25.02.45

203, زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال
الطابق الأول الشقة رقم 1 العمارة ب - كابطال سنطر
الدار البيضاء ☎ : 05 22.25.02.45

Casablanca, le : 17 JUL 2020 : الدار البيضاء, في :

NORREDINE Saïd

$30,10 \times 0,8 = 181,00 \text{ gr}$

- Ayrall 5L 2 pots \hookrightarrow n / HH
11 J
82,00 \times 0,8 = 243,00 gr / 2 mois

- Tanzania 550 / HH 20
3 mois

11 J
23,20 \times 0,3 = 39,60 gr / 3 pots

- ALGI 1500
1 up 1 a 2 \times 1 J
109,00 gr

- D-stress CP
45,20 \times 0,3 = 135,60 gr
n y w 3 tubes

49,80 \times 0,3 = 149,40 gr
- Myco Derm poudre 1 app
1 J / (1 us)

84,20 gr
- Keto Derm 1 app 1 a 2 / 1 J

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA
126 (Ex 41) Rue Jean Perignon
France Ville Casablanca
Tél: 05 22 25 02 45

79.80 dmd = 2 = 159,60 d
- new Ffe x gdl Reladai 2F.
stick.
1 app 2 x 15

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

T = 2002,00 d

Docteur Malika ENNAZ
MEDECINE GENERALE
Capital Center Etage 8 - N° 2
Boulevard Andal - Casablanca

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Zl Zenata Ain sebaa Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 84,20 DH

6 118000 181490

LOT: 08220011
PER: 04/2025
PPV: 49,00 DH

Flacon de 30 g

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA
126 (Ex 401) Rue Dam Perignon
Casablanca - Casablanca
Tel: 05 22 02 46 80

Lot: DS11/19

DLC: 11/2022

P.P.C : 109,00 DH

MYCOSTER 1%
CREME T30G
LOT : 20E010
PER.: 12 2022
P.P.V : 45DH20

6 118000 011118

MYCOSTER 1%
CREME T30G
LOT : 20E010
PER.: 12 2022
P.P.V : 45DH20

6 118000 011118

MYCOSTER 1%
CREME T30G
LOT : 20E010
PER.: 12 2022
P.P.V : 45DH20

6 118000 011118

LOT201087 1

EXP 04 2024

PPV 90 50

LOT201087 1

EXP 04 2024

PPV 90 50

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

ISOPHARM
NEWFLX CHAUFFANT
79.80 DH

ISOPHARM
NEWFLX CHAUFFANT
79.80 DH

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00