

# 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.

## Diagnostique 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- 049269

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01354 Société : RAM 35268  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SAÏ MESSAOUD  
Date de naissance : 01-07-1947  
Adresse : OULFA lot 6 N° 21 2ème étage CASA  
Tél. : 0664.305742 Total des frais engagés : 360,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Maladie chronique  
Date de consultation : 2022 / /  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : CASA Le : 22 / 07 / 2022

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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### 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	

**PHARMACIE DATTIER**  
Tazi Narijs  
149 B, Lot. Haj Fatah  
Casablanca 5, Lissasfa  
Gsm : 98 61 07 53 12

22/07/20

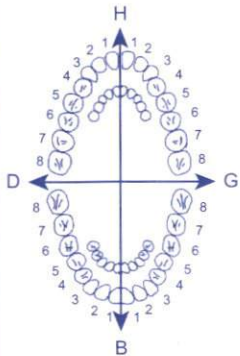
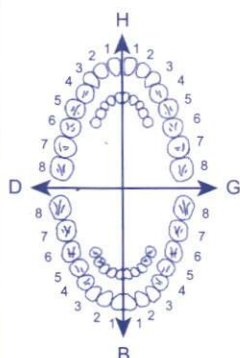
360,00

### 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 de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D 00000000              35533411           </div> <div>             21433552              00000000              G 00000000              11433553              B           </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

2021-10-05

2119B0601

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

**Features:**

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

**BIONIME CORPORATION**

No. 100, Sec. 2, Daping St., South Dist.,

Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388

Fax: +886 4 22617586

http://www.bionime.com

E-mail: info@bionime.com

CE REP

**BIONIME GmbH**

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,

Switzerland

E-mail: info@bionime.ch

0197



**Rightest™ GS300**

Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

2021-10-05

2119B0601

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

**Features:**

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

**BIONIME CORPORATION**

No. 100, Sec. 2, Daping St., South Dist.,

Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388

Fax: +886 4 22617586

http://www.bionime.com

E-mail: info@bionime.com

CE REP

**BIONIME GmbH**

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,

Switzerland

E-mail: info@bionime.ch

0197



**Rightest™ GS300**

Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

2021-10-05

2119B0601

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

**Features:**

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

**BIONIME CORPORATION**

No. 100, Sec. 2, Daping St., South Dist.,

Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388

Fax: +886 4 22617586

http://www.bionime.com

E-mail: info@bionime.com

CE REP

**BIONIME GmbH**

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,

Switzerland

E-mail: info@bionime.ch

0197



**Rightest™ GS300**

Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

2021-10-05

2119B0601

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



**GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

**Features:**

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

**BIONIME CORPORATION**

No. 100, Sec. 2, Daping St., South Dist.,

Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388

Fax: +886 4 22617586

http://www.bionime.com

E-mail: info@bionime.com

CE REP

**BIONIME GmbH**

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,

Switzerland

E-mail: info@bionime.ch

0197



**Rightest™ GS300**

Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)