

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.

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.

Educations :

- 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 :

- 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

- Déclaration : contact@mupras.com
- En charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com



ND: 35646

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008573

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08112 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : AZTATREHOS Date de naissance : 1954
 Adresse : AL FAJR
 Tél : 05 22 20 56 99 Total des frais engagés : 10.098,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/07/2020
 Nom et prénom du malade : SAADOUNI R. K. A Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : gonarthrose, lombalgie, gazaute
 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) :

Garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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

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
18/07/2020			1500H	
03/08/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/06/20	369.600H
	03/08/20	420.90

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 de l'ODF

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 border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Docteur JKINI Hafida

Médecine Générale

Echographie Clinique

Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93



Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

Ordonnance

Casablanca, le 18/7/2020

SAA Douni
R'Ki A

94,00

① Mydoplex 1 Boite
1 cp x 25

66,80

② Voltaren 50.
1 cp x 25 1 B.

49,00

③ Belmazol 10
1 gélule (14)

57,60

④ Deflasacort 6mg
2 cp 4 (6)

حي القدي، شارع تابلوس رقم 51 البرنوصي، الطابق الأول - الدار البيضاء

Hay Al Qods, Bd Nabouls N° 51, 1^{er} étage Bernoussi- Casablanca Tél. : 05 22 74 05 93

LOT: M19148
EXP: OCT 2023
PPV: 66,80 DH

PHARMACIE GHORANE
Rue 2 N° 116 BDC (C)
Hay Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

EXP : 49,00
PPV :

Lot: PJ1072A
Per: 09/2023
PPV: 51DH50

28.80 x 1 - Vitanyl forte
1 Up x 3 L N'Boit

79150 - D3 Nsu
30 full (2uor)

PPV
LOT
PER



Dr. JKINI Hafida
Medecin généraliste
Hay Al Oods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel. : 05 22 74 05 93

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH



HARMACIE GHORANE
Dr. HICOUA LAILA
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Quartier Al Oods Sidi Bernoussi
Casablanca

9 - 369.60 DH

الدكتورة اجيني حفيظة
الطب العام
الفحص بالصدى



Ordonnance

3 AA down

Casablanca, le 03/08/2020

R'Kia

MYCOSTER 1%
CREME 130G
P.P.V : 45DH20



45720 glycoester 1:
Cream
1 all x 2

6760

PHARMACI
Blond "G" 1
At Odds
Tel. 022.7

MAPHAR
POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Km 10, route Côtière 111 - Quartier Industriel, Zenata
Ain Sebâa Maroc



Dr. JKINI Hatida
Médecin Généraliste
Hay Al Ouds, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel.: 05 22 74 05 93

Bloc "C" Rue 2 N° 116
At Qads - Bernoussi
Tel: 022.73.26.31 - Casa

~~PHARMACIE~~ GHOTRANE

52,80

LOT 190679
EXP 01/2022
PPV 52.80DH

37100
 X → Dulcotea
 14p x 2

6250
 X → Mobric 15
 14p x 14

15700
 → a midi après

420,90
 → ~~Lepanot 1g~~
 14p x 2

PHARMACIE GHOFRAE
 Bloc "C" Rue 2 N° 116
 Al Qods - Bernoussi
 Tél.: 022.73.26.31 - Casa

Dr. JKINI Hafida
 Médecin généraliste
 Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 116
 Sidi Bernoussi - Casa Blanca
 Tél.: 05 22 74 05 93

دولستان
 DULASTAN® 500mg / 2mg
 Boite de 20 comprimés

37100

PPV: 61DH50

PER: 02/23

LOT: J597

LeAmox 1g 16 comprimés

PPV 152000
 LOT 960351
 EXA 08/2021