

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.

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- 060221

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3230 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : ELIMAM EL ALAOUI Abdelaziz

Date de naissance : 01.06.1947

Adresse : 236 Bd Mohamed V CASA

Tél. : 0618873138 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : Brahim Fatima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection médicale

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 Parcours des Actes
09 JUIN 2020	G	N	3011m	Dr. SEFRANE Med. Gynécologue Acc. S. M. S. 196, Avenue Mes. S. M. S. Casablanca - Tél.: 05 22 22 22 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/06/20

897,50

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

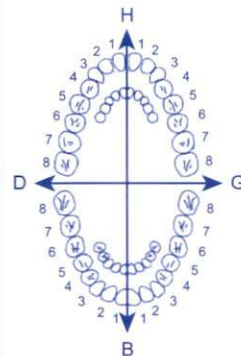
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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	

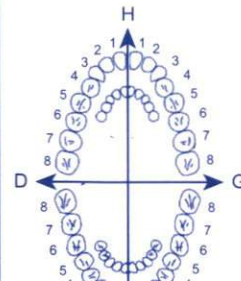
Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS



Dr SEFRIOUI Mohamed

Spécialiste

Gynécologue - Accoucheur

Chirurgie Gynécologique - Echographie

196, Avenue Mers Sultan

1^{er} étage - Casablanca

Tél.: 05 22 20 49 11



الدكتور الصفيوي محمد

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية - الفحص بالصدى

196، محج مرس السلطان

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 20 49 11

Casablanca, le

29 JUIN 2020

JAOUZI Fatima

$49,80 \times 2 = 99,60$

Alagyl 5r (S.V)

98,30

Arhy mil (S.V)

$27,50 \times 2 =$

55,00

spat for (S.V)

$30,00 \times 2 = 60,00$

52,80

Acus 2r (S.V)

237,00

Mifim 2r (S.V)

PHARMACIE GRANADA
LAHLOU NABIL Loubna
Lotissement Mespouna Lot. N° 39
Rue 25 N° 29 - Casablanca
Tél.: 05 22 89 48 44

→ 500

$$56,60 \times 2 = 113,20$$

glitmax w (S.V.)
1 up to 100

$$34,60 \times 2 = 69,20$$

losilix (S.V.) (S.V.)
1 w 1

$$56,20 \times 2 = 112,40$$

Nasomax (S.V.)

1 jour 2

897,50

PHARMACIE GRANADA
LAHLOU NABIL Loubna
Lotissement Mestouha Lot. N° 39
Rue 25 N° 27 - 29 - Casablanca
Tél.: 05 22 89 48 44

Dr. SEFRIOU Med.
Gynécologue Accoucheur
196 Avenue Mohammed VI
Casablanca - Tél.: 05 22 49 11

ELIMAM ELALAOUI 3230

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V. : 49DH60

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V. : 49DH60

- Flagyl 500mg. (2)

98,30

Safe

Athymil 30mg. (1)

27,50

- Spasfon (2)

27,50

LOT 181761
EXP 08/2021
PPV 30.00DH

LOT 181032
EXP 02/2021
PPV 30.00DH

- Oedes (3)

LOT 181762
EXP 08/2021
PPV 52.80DH

LOT: 005
PER: OCT 2020
PPV: 237 DH 00

- Onifine 250mg. (1)

LOT: 19E001
CP PEL SEC B20
P.P.V. : 56DH60

LOT: 19E001
CP PEL SEC B20
P.P.V. : 56DH60

- Stilnox (2)

Laslix 40mg
20 Cp séc
P.P.V. : 34DH60

Laslix 40mg
20 Cp séc
P.P.V. : 34DH60

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvé
Flacon de 40 doses
P.P.V. : 56,20 DH

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvé
Flacon de 40 doses
P.P.V. : 56,20 DH

1009087