

# 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.

## Éducation :

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

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° P19-0049517

ND: 38953

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1881 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDOU Fatima

Date de naissance : 15/01/1955

Adresse : 45, Rue Monastir, app 12 - Casa

Tél. : 06 71 30 19 19 Total des frais engagés : 250,00 + 919,00 + 75,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/01/2020

Nom et prénom du malade : ABDOU Fatima Age : 65 ans

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

Nature de la maladie : DMLA

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : 07/09/2020

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
18/07/2020			2500	Dr M. Bou-ouhric

15 AOUT 2020

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet et signature du Pharmacien	Date
PHARMACIE CHAOUI AHMED A. Mohamed	18/07/2020
497, Bd. El Fida - Casablanca	
Tel : 05 22 28 08 21	
INPE : 092018357 - ICE : 001448390000087	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet et signature du Pharmacien	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAOUI AHMED A. Mohamed	919,20
497, Bd. El Fida - Casablanca	
Tel : 05 22 28 08 21	
INPE : 092018357 - ICE : 001448390000087	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	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 canaux, 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	
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>B</div> <div>G</div> </div>	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'EXE

ESOMY.

PPV 50DH00

4 gélules

EXP 01/2023  
LOT 9D034 1

31.60

179.00

Hydracalm.

200.00

Ind  
Lesh se deriz

147.00

2 Belan Antan

919.20

Dr M. Bou-ouhric  
Spécialiste en Dermatologie  
356. Bd EL Fida à coté Place Sraghna  
Casablanca  
Tel: 0522 82 28 89 / 0522 82 08 00

PHARMACIE CHAOUI

AHMIDA Mohammed

497, Bd. EL Fida - Casablanca

Tél : 05 22 28 08 21

INPE : 092018357 - ICE : 001448390000087

06.71.30 49 49

LOT : 200122  
UT AV : 02/2023  
PPV : 44,00DH

UT AV :

LOT N° :

PPV (DH) :



90,50



الدكتور م. بو و حريش

اختصاصي في أمراض الجلد  
والشعر و الأمراض التناسلية

طبيب خبير محلف داخل المحاكم

4 - 1832000000000000

Casablanca le .....

18 Jul 2020

89.700

(Penda  
Pomila



31105  
20/07/2020

163.00

Penta vze

90.50

Ery sus

50.00

Ery myk 150 full

PHARMACHE CHAOU

AHMIDA Mohammed

497, Bd. El Fida - Casablanca

Tel : 05 22 28 08 24

INPE : 092048357 / 001448390000087

**Dr. M. BOU-OUHRICH**

Spécialiste en Dermatologie  
Maladies Vénériennes  
et Maladies du Cuir Chevelure

Médecin Expert Près les Tribunaux

*ABDE RACHMA*

Casablanca le .....

*15 Aout 2020*

**الدكتور م. بو و حريش**

اختصاصي في أمراض الجلد  
والشعر و الأمراض التناسلية

طبيب خبير محلف داخل المحاكم

*31,60*

*Penicillin*



*9 5 3*

*44,00*

*Alu 2 cm*



*75,60*

**Dr M. Bou-ouhrich**  
Spécialiste en Dermatologie  
356, Bd El Fida à coté Place Sraghna  
Casablanca  
Tel: 0522 82 28 89 / 0522 82 08 00

PHARMACIE CHACOU  
AHMIDA Mohammed  
497, Bd El Fida - Casablanca  
Tel : 05 22 28 08 21

INPE : 092018357 - ICE : 00146390400087