

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.  
Une 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.

## Pathologie 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.

## Prothèses :

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- 0044 445

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique **43543** ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2867** Société : **R - A - M**  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : **EDDARI EL MOSTAFI**  
Date de naissance : **18/11/1955**  
Adresse : **49 Rue J. ALGERIE CAS**  
Tél. : **0661321595** Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Mohamed JELLA**  
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris  
24, Rue de Bagdad - CASABLANCA  
Tél. 0522 48 27 20

Date de consultation : **12/10/2020**  
Nom et prénom du malade : **Eddan El Mostaf** Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : **DM2 + hypertension**  
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 : **CAS**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]** Le : **12/10/2020**



# 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
12/10/2020		1	200	Docteur Mohamed JELLAL Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris 24, Rue de Bagdad - CASA Tél. 0522 48 27 89

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/10/2020

3597,20

# 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

AM

PC

IM

IV

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 :

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

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

00000000

D

00000000

35533411

B

H

21433552

00000000

G

00000000

11433553

(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

LAL

Paris

63,20

Membre de l'Alfédiem et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

ريس

63,20

امراض السكري - استرول

الغدة الدرقية

الهاتف : 0522 48 27 88

Eddan et Mustafa  
Casablanca, le 12/01/20

Casablanca, le

51,70

63,20 X 6

1/1 Stalgid 1/3

26,90 X 9

2/1 DIA 1/2

51,70

3/1 Glynum 1/3

177,00 X 9

4/1 Apovel 20/8

162,00 X 4

5/1 Nebidol 1/3

6/1 Prazel 20

96,00 X 3

7/1 Zyklo 1/3

63,20 X 2

3597



Docteur Mohamed JELLAL  
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris  
24, Rue de Baghdad - CASA  
Tél. 0522 48 27 88

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Baghdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

LOT

201316

EXP

06 2023

PPV

10.7.60

107,60

LOT

201316

EXP

06 2023

PPV

10.7.60

107,60

LOT

201316

EXP

06 2023

PPV

10.7.60

107,60

LOT

201316

EXP

06 2023

PPV

10.7.60

107,60

LOT

201316

EXP

06 2023

PPV

10.7.60

107,60



LOT

201316

EXP

06 2023

PPV

10.7.60

107,60

LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90

LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90

LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90

LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90



LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90

LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90

LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90

LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90

LOT 192941

EXP 12 2022

PPV 26 90

26,90



\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

1  
E  
A  
o  
c  
p  
p

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

1  
E  
A  
o  
c  
p  
p

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

1  
E  
A  
o  
c  
p  
p

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

1  
E  
A  
o  
c  
p  
p

PPV: 96DH00

PER: 11/22

LOT: J1031-1



PPV: 96DH00

PER: 11/22

LOT: J1031-1

PPV: 96DH00

PER: 11/22

LOT: J1031-1

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/25mg

b28cp

P.P.V : 177,00 DH



6 118001

081554

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/25mg

b28cp

P.P.V : 177,00 DH



6 118001

081554

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/25mg

b28cp

P.P.V : 177,00 DH



6 118001

081554

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/25mg

b28cp

P.P.V : 177,00 DH



6 118001

081554

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/25mg

b28cp

P.P.V : 177,00 DH



6 118001

081554

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/25mg

b28cp

P.P.V : 177,00 DH



6 118001

081554



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/25mg

b28cp

P.P.V : 177,00 DH



6 118001

081554