

# 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.

## 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 caractére 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

Nº P19- 049867

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1004 Société : 47595

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abualdi Mohamed

Date de naissance : 1936

Adresse : Rue 57 n° 25 gamala S. ent. dynac cast

Tél. : 0522378981 Total des frais engagés : 499.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....



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 17 Nov. 2020

Signature de l'adhérent(e) : .....

#### **RELEVE 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
<b>ARMACIE KOUTOUBIA</b> Mohamed AARAB Docteur d'Etat en Pharmacie lement Messaoudia Rue 24 N°104 Cité Djamaa - Casablanca 5 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24 INPE: 92038804	16/11/2022	2994.10

#### **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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important:**

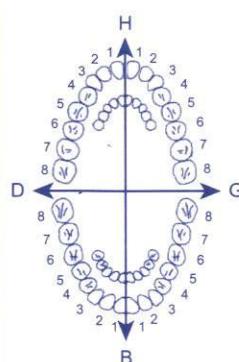
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



valable 3 mois

Le 16.10.2020

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : MAWA ou 1

Certifie que Mlle, Mme, M. : CHAUD Ned

Présente Cadre Parker Ischuffel HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de : longue date

Dont ci-joint ordonnance : .....

(à défaut noter le traitement prescrit) .....

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pecc@mupras.com](mailto:pecc@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage, Casablanca

DR ALLAOUI  
T 0522 98 83 25  
20, Rue de France - Casablanca  
Casablanca  
Maroc  
T 0522 98 83 25  
Fax 0522 98 07 05  
Centre France Oasis - Casablanca



# مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

**Coro-Scanner / 128 barrettes**

le 15/01/20

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI  
CARDIOLOGUE

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280 laire  
de la France

PPV : 147DH40  
PER : 06/22  
LOT : J1831

Ancien Interne

H 263,00

Française de Cardiologie

Lot: P00452A  
Per: 04/2022  
PPV: 116DH90

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg. cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg. cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

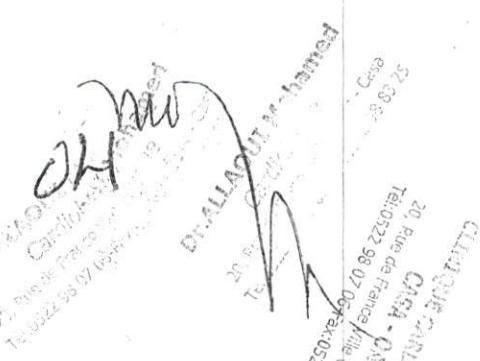
6 118001 080335

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

✓ 1 CM 4 CM 1 CM 1 CM  
27,70  
Coro-Scanner 100 1/2 Matin  
147,40  
Coro-Scanner 100 1/2 Matin  
263,00  
Coro-Scanner 100 1/2 Matin  
116,70 x 3  
Coro-Scanner 100 1/2 Matin  
98,00  
Coro-Scanner 100 1/2 Matin  
263,00

INPE: 926356904  
Tél: 06 22 37 31 07 - 06 22 57 39 24  
Lotissement Mésaâdiâ - Casablanca  
Décret d'Etat au Permis de  
Mehmed ABB  
PHARMACE KOUTOUBIA



20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 - Znقة فرانس فيل - وازيس - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



PHARMACIE KOUTOUBIA

Lot messaoudia r 24 n104 CD SBATA

LOUBNA  
RACHID  
Asmaa  
~~MAC~~  
Mechameria ARAAB  
El Atar Pharmacie  
Casablanca Rua 24 N°104  
07-08-22-57-39-21  
Citt Dziriaas  
22 31 07 08 22 57 39 21  
INAE: 07-08-22-57-39-21  
Le 16/11/2020

N° dCE : 001696455000085

N° 1E.

R.C :193582 Patente:33803216  
T.V.A :49132260 C.N.S.S:1191428  
Banque:INPE 92036904  
Tél :0522373107 052

FACTURE N°811794

KHALIDI PERE

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	ROZAT10 MG CP/28	147,40	147,40		
1	COVERAM 10MG/ 5MG/ 30 CPS	269,00	269,00	44,83	20,00
1	CORONAT 25 MG X 30 CP	116,90	116,90		
3	CORVASAL 2 MG BTE 30 COMP	46,70	140,10		
1	TAMSULOSINE WIN 4MG/30GELU	98,00	98,00		
1	CARDIO-ASPIRINE 100 MG X 30 CP	27,70	27,70		

**TOTAL T.T.C :**

799,10

*Arrêté la présente facture à la somme de :  
Sept Cent Quatre-vingt-dix Neuf Dirhams et 10 centimes*

Nbr Articles : **TVA 7% Base :** Montant : **TVA 20% Base :** 269,00 **Montant** 44,83