

# 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0045203

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00553 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL OUALI Fatima  
Date de naissance : 13/03/68  
Adresse : 43, Rue Ahmed Abnassiri - Etage 1 Apt 4  
Résidence BMR - CASABLANCA  
Tél. : 06.63.88.51.51 Total des frais engagés : 721,30 DH

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/2020  
Nom et prénom du malade : EL OUALI Fatima Age : 52 ans

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

Nature de la maladie : Colite + anémie + troubles digestifs

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 : 13/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
13/10/20	C	-	200	Dr. Soumaya SAATI 355, Bd Zerkouni - Casablanca 2ème Etage - Bourgoogne Tél: 0537 27 13 09
23/10/20	C	-	0	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

13-10-2020

449,70

## 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 :

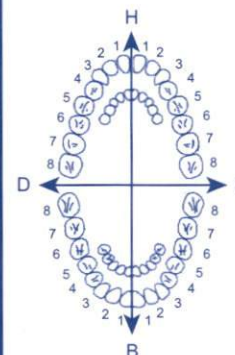
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

## 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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	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'EX

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعتي سميرة

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le 10/10/2020

M. O. Ouali Fatima

245.00

Importateur Exclusif  
biocodex Maroc  
Technopole - Aéroport Mohamed V  
B.P. : 126-Nouaceur-Maroc  
www.biocodex.ma  
P.P.C. 245,00 DH  
Complément alimentaire, ce n'est pas un  
médicament  
N° DA20181706751DMP / 20UCA / MA v3

Alflorex  
M. O. Ouali Fatima

65.10

12 2022  
PPV 65.10 DH

Alflorex  
M. O. Ouali Fatima

40.40

METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

METEOSPASMYL  
M. O. Ouali Fatima

99.20

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023

49.60 x 2  
M. O. Ouali Fatima



par No. 1000

= 84

Dr. Soumaya SAATI  
Médecine Générale  
355, Bd Zerkouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

1000

245,40

122,70

Dr. Soumaya SAATI  
Médecine Générale  
355, Bd. Zerkouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

VF62 1122  
LOT PER  
Prix 75,00

75,00

Neoxyl gel  
mial 12w  
chilli -> ger.

Dr. Soumaya SAATI  
Médecine Générale  
355, Bd Zerkouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

= 449,70

36, Boulevard du 9 Avril - Palmier  
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05  
pharmacedulouvre@gmail.com

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعتي سميرة

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le 20/10/16

M. Roussi Fatma

Dr. S. Soumaya

SYNTHEMEDIC  
22 rue soussou knou al souam roches  
noires casablanca  
NORMEX

200 mg

Boite de 12

6113DMP/2111NP

P.P.V: 71,60 DH

6

118001

021529

Cpr pill

Dr. Soumaya SAATI  
Medecin Générale  
355, Bd. Zerkouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

صيدلية الزهر  
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier  
Casablanca - Tél: 0522 25 32 05  
pharmacedulouvre@gmail.com