

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.
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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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



NID 49125

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023337

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3097 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAIDA DRISS Date de naissance : 1-1-1951
 Adresse : BP N° 47 AERENCE ABB SIDI RAHAL
 Tél. : 06 77 43 78 42 Total des frais engagés : 150,00 + 878,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAMANI Mhammed
 Médecin Omnipraticien
 N°14 RDC Lot. Meryem Sidi Rahal
 Province Berchid
 Tél: 06 75 086 707

Date de consultation : 24 OCT. 2020
 Nom et prénom du malade : Driss Haïda Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Allergie Respiratoire
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

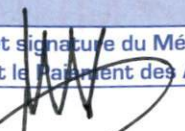
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : SIDI RAHAL CASABLANCA Le : 27/11/2020
 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 Paiement des Actes
24 OCT. 2020	C8	1	150,00	 Dr. SAMANI Mhammed Médecin Omnipraticien N°14 RDC Lot. Meryem Sidi Rahal Province Berchid Tél: 06 75 086 707

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture


 24/10/2020 878,00 DHS

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

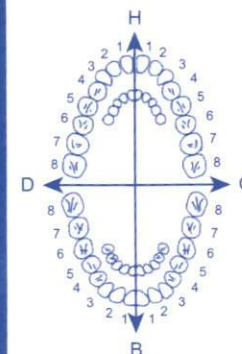
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

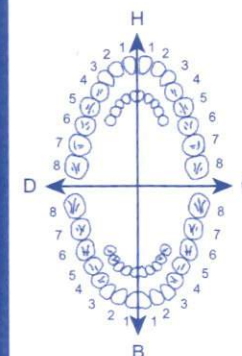
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D G
 00000000 00000000
 35533411 11433553
 B

(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

Dr.SAMANI Mhammed
Omnipraticien
Anc.Médecin Officier
de la Marine
Echographie
Electrocardiographie



الدكتور سماني محمد
طبيب عام
طبيب ضابط سابق
في الملاحه البحرية
الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

Tél : 06.49.12.40.78

Le 24.10.2020.

Haïda Driss.

84,00

THERAMAG®
300 mg B6

Lot:
A consommer de
préférence avant le:
PPC : 84,00 DH

① TheraMag B6

218,00

1 capsule le matin.

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 218,00 DH

② Seretide 250

99,00

DISTRIBUTED BY:
S.I.C.
Bldg n°56 - Street
Maadi - Cairo - EG
Registration n°11/20
BOTTU SA
PPC : 99 DH 00
3 564300 031258

③ Physionorm

79,50

LOT

10005331
2022 08

EXP:

④ Zetalex

79,50 x 5

Lot : 028
À utiliser de
préférence avant le : 04/2025
PPC : 79,50 DH

⑤ D3 Norme

7878,00

Lot: 200524
A consommer avant le: 09/2023
PPC: 79,50 DH

Lot: 200524
A consommer avant le: 09/2023
PPC: 79,50 DH

Lot: 200399
A consommer avant le: 07/2023
PPC: 79,50 DH

N° 1
Lot: 200524
A consommer avant le: 09/2023
PPC: 79,50 DH

Lot: 200606
A consommer avant le: 10/2023
PPC: 79,50 DH

Province Bercid
Bercid