

## 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.

### Radiologie 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

- Réclamation : contact@mupras.com  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-425369

ND. 51825

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

07943

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Benjelloun Zahra

Date de naissance :

20/07/1960

Adresse :

113 Rue EL Fourek Tizi Rif

Tél. :

0661495656

Total des frais engagés :

557,90

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

EL MEKNASSI Abdellah  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
Agréguiif en Médecine Internat  
4, Avenue Idriss Lahrazi 1er Etage  
Tél. 20.37.19 - CASABLANCA

MUPRAS

11 DEC. 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

MOUATTAKI

ABDELLAH

Age : 60

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ostéopathie / dysménorrhée / part jaîrelle / fœtus ?

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/11/2020

### 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
Blu Rose	S		300,00	INP : 994058335 Dr. EL MEKNASSI Abderrahim GASTRO - ENFERMIER Aragouti 20 - 3719 Casablanca T.S.L. 20-3719 Casablanca Interne

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BIARTEK Mme Alj Najla Rue LAROU 24, Rue Cadi Ayad Bd. Bd. Anzaran T.S.L. 022.25.43.95 - CASABLANCA	23/11/2000	257,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

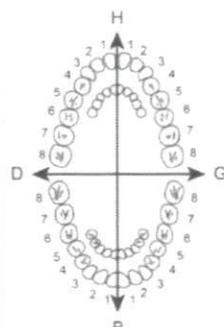
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

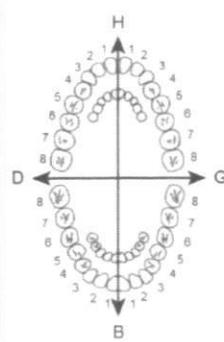
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

الدكتور عبد المجيد المكناسي  
Docteur EL MEKNASSI Abdellmajid

SPECIALISTE

Hépato - Gastro - Gérologie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine à Casablanca  
Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes  
Diplôme d'Échographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
رئيس سابق مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميلاد

Casablanca, le ..... 23/11/2020 ..... الدار البيضاء، في

M. MOUTTAKI Abdellouahed.

25.00

Xy 3 cell



1g le mette

24.70

Taraxet 25



1g de aceler

✓

34.00

osmosee



1 confe à la fin de ce

15.330

Permixe 160.

1 gelée nat st mi



صيدلية بئر انزاران  
PHARMACIE BIR ANZARANE  
Mme Ajj Najia Née LAHLOU  
Boulevard Idriss Lahrizi  
Casablanca

Dr. EL MEKNASSI Abdellmajid  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
Agrocollif en Médecine Intégrée  
4, Avenue Idriss Lahrizi 10000  
Tél. 20.87.19 - Casablanca

4, Avenue Idriss Lahrizi Casablanca - Tél.: 05 22 20 87 19 - الهاتف : 19 20 87 22 05

URGENCES : ..... حالات استعجالية : .....



34DHO  
PPV

153'3"

پیرمک نون 160 ملغ

## مستخلص شحم سيروليك سيرينوا ريفينس

عليه من 30 كبسولة

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**

**Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.**

**Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 30°C.**

يجب قراءة هذه التشرعة بتمعن قبل الاستعمال

حفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن 15°C. يحفظ بعيداً عن مراى ومتداول الأطفال.

30 درجة مئوية 0 ml


 Pierre Fabre

**Mapar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ  
Casablanca - Maroc  
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

118000 210054

Filacón de 260 ml

### Hydroxyde de Magnésium

⊗

ENISONSO

**Permixon 160 mg**  
30 GÉLULES

8

A standard linear barcode is located in the top right corner of the page.

6 118001 181957