

# 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.

## Diagnostic 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.

## Prothèse 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 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- 055289

ND: 52995

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2647 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RHARF EL MOSTAFA

Date de naissance : 03/11/1957

Adresse : 30, Bd. L'HAROUJ 09, PUEB

Casablanca

Tél. : 066189251 Total des frais engagés : 1988,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : IMANJOUR EL RHARF Age: 50

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

Nature de la maladie : 01 infirmité

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 : 18 DEC 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
18 DEC 2020			150 00	Dr. M. SEFFER Abdelkri MEDICINE GENERALE ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE 154, Avenue Reda Guedira (Ex Avenue du Nilt) Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

صيدلية النيرة  
PHARMACIE AN NIA  
L'Assesseur Assala - Imme 12, 44 - Oulfa  
Casablanca - Tel: 0522 93 46 33

18/12/20

1838,80

NPE: 092010578

# 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	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

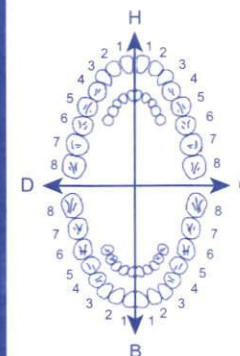
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

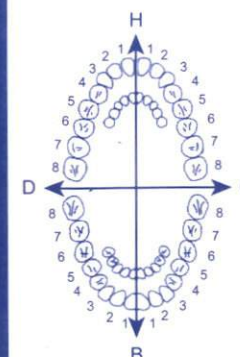
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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. MSEFFER Abdelkrim**

**MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil )  
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

**18 DEC 2020,**

Casablanca, le .....

le IMAN SOUHA  
per RHINEF Guad

106,80

max 1m (r)  
1/1 ; 1 1/2

18,30 Doli Rhume

30,00 NURODOL 400

1 1/2 3 1/2

49,00 Docivox 200

1 ~ 3 x



EX Avenue de la Méditerranée  
254 Avenue de la Méditerranée  
Casablanca

ACUPUNCTURE ET MASSAGE  
MEDICINE GENERALE  
DR. MSEFFER ABDEL

PHARMACIE AN-NIA  
Lotissement Assafa - Imm 18, 4A - Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 93 46 33

1838,80

56,30

1 x 147,40

6 x 167,30

1 an 7 mois

D - Cure

10845

1000

صيدلية النية  
PHARMACIE AN-NIA  
Lotissement Assafa - Imm 18, 4A - Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 93 46 33

TRIAXON® I.M.  
1g/3.5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258

LOT: P-02-5  
PER: 04-2023  
PPV: 106,80DH

TRIAXON® I.M.  
1g/3.5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258

LOT: P-02-5  
PER: 04-2023  
PPV: 106,80DH

TRIAXON® I.M.  
1g/3.5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258

LOT: P-02-5  
PER: 04-2023  
PPV: 106,80DH



TRIAXON® I.M.  
1g/3.5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258

LOT: P-02-5  
PER: 04-2023  
PPV: 106,80DH



TRIAXON® I.M.  
1g/3.5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258

LOT: P-02-5  
PER: 04-2023  
PPV: 106,80DH

PPV:18DH30

PER:01/23

LOT:J269

PPV:167DH30

PPV:167DH30



PPV:167DH30

167,30

167,30

# Docivox

Sirup naturel

AUX EXTRAITS DE  
(THYM-M)

- Apaise et déga
- Adoucit la gor
- Renforce le

SANS CONSERVATEUR

LOT: 200161  
DLUO: 04/2023  
49,00 DH

125 ml



248100

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20J19D  
EXP: 10/2022

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

PPV:

LOT:

PER:

30,00 -

