

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 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- 052455

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7310 Société : 53783
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BARRY SALAH
Date de naissance : 15/03/1958
Adresse : HAJ FATAH S Rd 29 EL OULFA
Tél. : 0661708355 Total des frais engagés : 471,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 13/11/2020
Nom et prénom du malade : BARRY SALAH Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : Le :
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
13/11/2020	CSLT + ECG	x 1	250,00	دكتور نجوى ياميل انصافية في أمراض القلب وقشر العين حاج فتح شارع ولد المصطفى - الدار البيضاء Tél : 05 22 89 00 24 - GSM : 06 12 82 02 82

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WILAYA EL OULYA ZEKRI Abdelati Docteur en Pharmacie 220-222 Bd Oued Moulouya El Oulya Casablanca - Tél: 0522 90 51 13 0022 91 28 00 00 00 71 PHARMACIE WILAYA EL OULYA ZEKRI Abdelati Docteur en Pharmacie 220-222 Bd Oued Moulouya El Oulya Casablanca - Tél: 0522 90 51 13 0022 91 28 00 00 00 71	13/11/2020	169.60
	17/12/2020	52,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

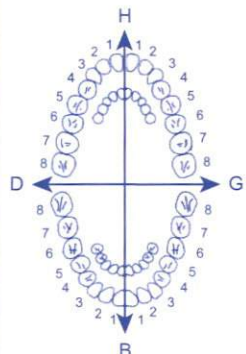
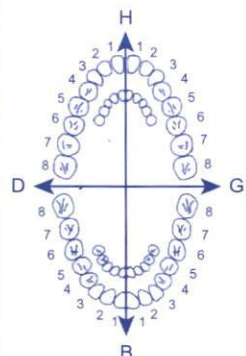
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur en Pharmacie

Nom : BARR x

[illegible]

Docteur Najoua Yamoul
Cardiologue

- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
holter rythmique et tensionnel
Epreuve d'effort



الدكتورة نجوى يامل

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي

Casablanca le : 13/11/2022

M^{re} BARRY sal

PPV: 84DH00

PER: 05/23

LOT: J1656

PPV: 84DH00

PER: 05/23

LOT: J1656

Régime pu sali

84.80 x 2
- Prégau 50



1/2 - 0 - 0

T = 169.60

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA
ZEKRI Abdelhak
Docteur en Pharmacie
222-24 Bd Oued Moulaya El Oulfa
Casablanca - Tel: 0522.90.51.13
ICE: 002291220000071

III de 3 mois

الدكتورة نجوى يامل
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين
344 الحاج فاتح شارع واد الدورة. الطابق الأول. الشقة 3 [قبالة مسجد الحاج فاتح] - الولفة - الدار البيضاء
Tel: 06 22 69 02 25 / 06 13 02 02 44

☎ 0522 690 025

☎ 0613 02 02 44

344 الحاج فاتح شارع واد الدورة. الطابق الأول. الشقة 3 [قبالة مسجد الحاج فاتح] - الولفة - الدار البيضاء
344, Lot Haj Fateh Bd. Oued Daoura 1 Etd. App.3 [en face de la mosquée Haj Fateh]

El Oulfa - Casablanca - Maroc

! @ E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com !