

# 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.

## Education :

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.

## Prothésiste :

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

Reclamation : 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- 068972

Optique       Autres      54565

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUKDOUR Brahim

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : CASA

Tél. : 0777.035.981 Total des frais engagés : 958,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelkader ELMADI  
MEDECINE GÉNÉRALE  
Echographie Générale  
153 Rue 25, Bd. Palmerston  
Bine Lamdoune Casablanca  
Tél: 05 22 21 11 12 - INDE : 091057711  
Autorisation NF : 4554

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/01/2021

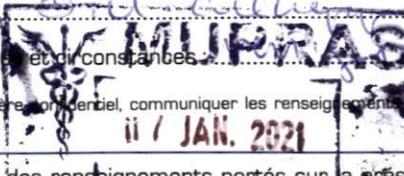
Nom et prénom du malade : HAFIDH BEN YOUSSEF Age : 76

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements dans un 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 : CASA Date : 11/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Boukroud

[Redacted area at the bottom of the form.]

# 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
06 JAN 2021	G		DOCTEUR ABDERRAHMANE MEDECINE GENERALE 153 Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune Casablanca Tel: 05 22 21 11 12 - INPE: 091057711 Autorisation N°: 4994	INPE : 091057711

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Drs. H. S. et S. de l'Oasis Casablanca	06/01/2021	828.10

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

# RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	D 00000000 00000000 35533411	G 00000000 00000000 11433553		DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

**Docteur Abdelkader EL MADI**

**MEDECINE GENERALE**

Diplômé en Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier

M. K. EL MADI  
Casablanca le : 2011-01-01

الدكتور عبد القادر الماضي

**الطب العام**

دبلوم الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

الدار البيضاء في ٢٠١١

79,00 دينار مغربي  
79,00 Dhs. une consultation  
Tous les 3 mois.

84,00 ناهار ٦,٤٪ دل.  
7,00 تاجن ٢١٨

71,30 تاجن ٦,٣٪  
7,00 ١٦٤٣١٩ ارجوان

86,٣٦Cent. بعد ٩:١٥ سل  
7,00 تاجن ٦,٣٪

113,٧٠ ناهار ٦,٣٪ دل.  
7,00 تاجن ٦,٣٪

91,٠٠ سنت ٣,٥

80,٠٠x ٢  
828,١٠

7,00 تاجن ٦,٣٪

Dr. ABDELKADER EL MADI  
MEDECINE GENERALE  
Echographie Générale  
153 Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune Casablanca  
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE: 091057711

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن 153، Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca  
الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

LOT 202229 1  
EXP 09 2022  
PPV 79.00 DH

NAABA 4,9%

Colyre 10 ml - PPV : 84,00 DH



6118001101184

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

71,30

71,30

71,30

Lot N° : 0741N015  
FAB : 07-2019  
EXP : 07-2022  
PPV : 86DH50

..... 20 mg PPV: 113 DH 70

Posologie  
notice à l'intérieur.  
ne des enfants.  
e ne dépassant pas

للح

داخل.  
رجة ملؤبة،

Comprimés pelliculés  
LOT : KE0009  
PER : DEC 2021  
PPV : 91 DH 00

Comprimés pelliculés  
LOT : KE0011  
PER : DEC 2021  
PPV : 80,00 DH

Comprimés pelliculés  
LOT : KE0011  
PER : DEC 2021  
PPV : 80,00 DH