

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.

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

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- 057239

54723

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8365 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JRIA ABDELLAH
Date de naissance : 04-01-1964
Adresse : 125 RUE 13 BOULEVARD EL WERRABII - EL WIFA
CASABLANCA
Tél. 0661233376 Total des frais engagés : 250 + 1264,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/10/2020
Nom et prénom du malade : JRIA EL YAS Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Brûlure
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 : CASA Le :
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

ACCUSE RECEPTION
MUPRAS
12/10/2020

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
12/10/2020	CS		25,015	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GOURAU HABBACHI H Khadija 142 Avenue Hassan 1er 05 22 71 45 - CASABLANCA	12/10/2020	526,80
PHARMACIE FOUCAULT Moussa Boud Noussair 05 22 26 42 12 - CASABLANCA	12/10/2020	220,00 + 159,00
		358,00

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 canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	D	G	B	
25533412	00000000	21433552	00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	35533411	00000000	11433553	MONTANTS DES SOINS
(Création, remont, adjonction)				DATE DU DEVIS
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ouadie BENNANI

Pédiatre
Homeopathe

Maladies des Enfants et Nourrissons
Lauréat de la Faculté de Médecine de Tours
Ancien Pédiatre des Hôpitaux de France
Allergologie infantile et Asthme

Sur rendez-vous

الدكتور وديع بناني

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
والطب المثلي
خريج كلية الطب بتور فرنسا
طبيب الأطفال سابقا بمستشفيات - فرنسا
أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية

بالموعد

Casablanca, le 12 OCT. 2020



ordre pour su

PPV: 80DH00
PER: 03/23
LOT: J685

IRIA ELIAS

80,00

PPV (DH):

42,00

42,00

AZS x 1500

254/

Ant

Redu 20

PHARMACIE DU LYCEE
CASA SARL AU
N° 8 bis Rue de la Réunion - CASA
Tél : 05 22 29 47 67
ICE : 00168908800047

CASA SARL AU
Tél : 05 22 29 47 67
ICE : 00168908800047

220,00 (3) VOL

PHARMACIE GOURAU
HABBACHICH Khadija
142, Avenue Hassan 1er
0522 27 71 45 - CASABLANCA

Tips Hater

ZENITH Pharma
PPC : 220,00 DH

159 شارع بورجون الشقة رقم 26 إقامة شوان - الدالبيضاء - الهاتف : 05 22 43.04.73 - الموحول : 06 61 42.44.46
159, Bd de Bourgogne, Appt N° 26, Résid. Shwan Casablanca - Tél. : 05 22 43.04.73 / GSM : 06 61 42.44.46
البريد الإلكتروني : bennaniouadie@gmail.com

48,30 (4) BUTYVENT A.S.V.

05-2023

P.P.V: 45 DH 30

2 bnf + 3/1 — 148,00

140,00 x 2

LOT: GB00544
PER: 03/2023
PPV: 140 DH 00

(5) SAFLU (2/1) S.V.

2 bnf + 2/1 — 3 bnf
139,00

LOT: GB91248
PER: 05/2022
PPV: 140 DH 00

(1/5) (6) PEDIKID vit c gmnz

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH

190593
09/2022

DH 139.00

2 g — 1/1 Nat = 1M

79,50 (7) ALIXOL f S.V.

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH

200399
07/2023

(1/5)

79,50 2 bnf + 3/1 — 3 bnf

526,80

Pharmacie Gouraui
Pédiatrie
Homéopathe
30-34 Bourgoise Apt. N° 48 R. de Sharm
Casablanca - Tél: 05 22 43 04
06 51 42 44 46

PHARMACIE DU LYCEE
N° 3 Bourgoise de la Réunion - CASA
Tél: 05 22 43 04
06 51 42 44 46

PHARMACIE GOURAUI
HABBACHICH Khadija
142, Avenue Hassan 1er
0522 27 71 45 - CASABLANCA

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH

200524
09/2023

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH

200524
09/2023

35800