

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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° P19-0037883

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882 Société : RAM 55337

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATHANE Mohamed

Date de naissance : 24-09-59

Adresse :

Tél. : 0656991239 Total des frais engagés : 1836,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Iham EL KANAR Médecin généraliste Faculté de Médecine - Casablanca 05.22.73.20.65

Date de consultation : 03/02/2020

Nom et prénom du malade : FATHANE Mohamed

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

Nature de la maladie : NCSG

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
3/4/2020	C2		160,00	Dr. Ilham EL KANJAR Médecin généraliste Faculté Imm. C1 Apt. 3 Qods Sidi Bernoussi Casablanca - Tél: 05.22.73.20.65
25/02/2020	C2		0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RYAD AL QODS	06/02/20	731,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie RAYAN	04/02/20	212	300,00

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 :

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

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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(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 Ilham EL KANIAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

Fadila - Hay EL Qods IMM. C1

Appt. 3 - RDC - Bernoussa

Casablanca - Tél. : 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنيار

الطب العام

الفضيلة - حي القدس - عمارة C1

الشقة 3 - الطابق السفلي - البرنوصي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, le 06/08/2023 في الدار البيضاء

PAT NAME MOHAMAD

PPV	28,80
LOT	
PPV	28,80
LOT	
PPV	28,80
LOT	
PER	

Vitament 1000

1 fl x 3 (1 mois)

75.00

Minerale

antiviral

DUOFLEX 60 GELULES

LOT : 190002

PER : 06/2022

PRIX : 350 DH

DUOFLEX

1 fl.

antiviral

Pharmacie MAD AL QODS
Medecin GPE Zenata 4
31 Bis, Hay EL Qods Sidi Bernoussi
Hay EL Qods : 05 22 73 20 65

731.40

Dr. Ilham EL KANIAR
Médecin généraliste
Fadila Imm. C1 Apt. 3 Qods Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05.22.73.20.65

BILAN BIOLOGIQUE

Dr. Ilham EL KANIAR
Médecin généraliste
Facilité Imm. C 1 Apr. 3 Qods Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05.22.73.20.65

APR Le : 03/04/2020

Nom / Prénom : FATHANE MOHAMMED

Age :

Sexe : H ☐

F ☐

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI MOUHSSINE
24, Rue 3 Anal. 3 - Sidi Bernoussi Casa
Tel: 05.22.73.62.85 / Fax: 05.22.73.62.86

- ☐ NFS
- ☐ Groupage sanguin
- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ HbA1c
- ☐ Albuminurie
- ☐ Microalbuminurie
- ☐ GOT/GPT
- ☐ Cholestérol Total
- ☐ HDL-Cholestérol
- ☐ LDL-Cholestérol
- ☐ Triglycérides

- ☐ Acide urique sanguin
- ☐ T3 - T4
- ☐ TSH
- ☒ VS - cf
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ Urée sanguine
- ☐ Créatinémie
- ☐ Sérologie
 - Toxoplasmose
 - Syphilis
 - Rubéole

☐ PSA

☒ Autres : vit D, Mg²⁺

Dr. Ilham EL KANIAR
Médecin généraliste
Facilité Imm. C 1 Apr. 3 Qods Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05.22.73.20.65

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES****LABOFAR**

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

FACTURE N° : 200200088

Mr FATHANE Mhamed

Référence : 20020209

Date de l'examen : 04-02-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B410	B
0126	Magnésium plasmatique	B60	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 685.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-cinq dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31603034

CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE

Dr. LEBBAR Khalil

Bd Baamrani AIN SEBAA Tél:0522768112

IF 40494831 ICE:001667575000062

F A C T U R E

N° : 2002041139

Du : 04/02/2020

Nom patient : M. FATHANE MHAMED

Médecin prescripteur ; Dr EL KANIAR ILHAM

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
RACHIS CERVICAL (F+P)	25	300,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

