

# 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.

## Radiologie 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 051581

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 186 Société : 55477

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse : Derb El Hana Bloc 21 N° 126 Casa

Tél. : 0664915949 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ZAÏMI Stham  
Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
50 Ghandi 27 Ghandi Mail - Casa  
Tél. 05 22 55 56

Date de consultation : 08 / 12 / 2020

Nom et prénom du malade : BEN CHABER JINA Age :

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

Nature de la maladie : HTA - Anorgasmie

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 : 15 / 01 / 21

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
08/12/2020	ECC	1000	1000 DH	<p>Dr. Mohamed El Ghannouchi Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux 27 Ghandi Mall - Casa Tél: 05 22 25 53 56</p>
08/12/2020	ECC	300	300 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

08/12/2020

249,10

# 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

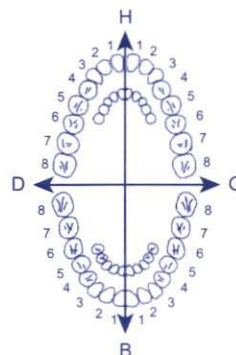
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

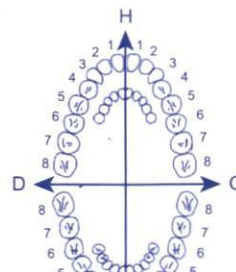
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS





Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires  
Dr. Siham Zaïmi  
Cardiologue

الدكتورة سهام الزعيمي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرابيين

...

50 | 42 | 20

Mr. Benachan Elbas: Mr.

37,80 x 2

Sechval 200

1 cp

30,00

Angius 100

PHARMACIE CINEMA ANFA  
Dr. Naciri  
141, Bis Boulevard Mohammed VI  
Hay El Hana - Casablanca  
Tél: 05 22 36 87 62

84,00

Neovimar

1 cp

T= 240,00

T= 72 Tole 8mms

Dr. ZAÏMI Siham  
Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux  
اختصاصية في أمراض القلب والشرابيين  
5, Bd. Ghandi 27 Ghandi Mall - Casa  
Tél: 05 22 25 53 56

PHARMACIE CINEMA ANFA  
Dr. Naceur Boudjaly  
141, Bis Bd. Sidi Moudjahid  
Hay El Hana - Casablanca  
Tél : 05 22 36 87 62

NEOVIMAG<sup>®</sup>  
MAGNÉSIUM MARIN - VILB6  
300 mg

LOT: 237  
PER: JUN 2023  
PPV: 80 DH / 00  
28 Comprimés



NEOVIMAG<sup>®</sup>  
MAGNÉSIUM MARIN - VILB6  
300 mg

Lot : NVM19  
A consommer avant le : 07/2022  
PPC: 84.50 DH

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER: 12 2021  
118000 060154

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER: 12 2021  
118000 060154

ANGINIB 50 mg  
28 Comprimés pelliculés  
118000 050636





Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires

Dr. Siham Zaïmi

Cardiologue

الدكتورة سهام الزعيبي  
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

...

Casablanca le 08 / 12 / 2020

## NOTE D'HONORAIRES

Examen : MME BENGHAFIR MINA

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE :

1000.00DH

.....  
Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**MILLE DIRHAMS**

Dr. ZAÏMI Siham  
Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux  
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين  
5, Bd Ghandi 27 Ghandi Mall - Casa  
Tél : 05 22 25 53 56