

# 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.

## Accord préalable :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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- 0039265

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5098 Société : RAN CISE  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : ABDERAHIM Abdellah  
Date de naissance : 19/05/1950  
Adresse : Ferme Taim ELISSI DR BOUCHAREB TAECH  
Narakch  
Tél. : 0673779781 Total des frais engagés : 787,90 dhs Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khalid BAJI  
Cardiologue  
183 Av. Vionamier V, Gueliz  
Marrakech - Tel. 05 24 43 88 18

Date de consultation : ...../...../.....  
Nom et prénom du malade : ABDERAHIM Abdellah Age : 70  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : 602 m22 72 th  
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 : Marrakech Le : 10 / 01 / 2021  
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
10/11/20	G + 3L		300.00	Dr. Khalid BAJI
10/11/20	Silico gel	K60	700.00	Dr. Khalid BAJI

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BORJ TARGA Dr. Abdelghani EL ANYA Route Targa N° 1 Centre Commercial Borj Targa - Marrakech Tél : 05 24 34 34 60	10.11.2020	487,70 Dhs

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

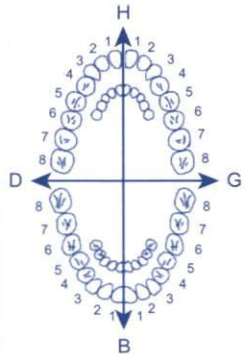
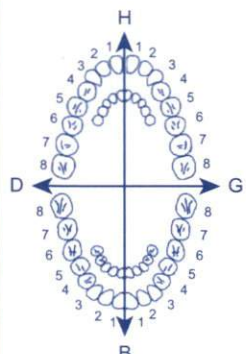
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

# Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

Marrakech, le 10/11/2020 في مراكش،

Mr ABDERRAHIM ABDELLAH

- 91,90 1 - PANTOPRAZOLE 20 GT 1 cp le matin  
98,40 2 - COSYREL 5/5 1 cp le matin  
316,00 3 - PLAVIX 75 1 cp le matin  
27,40 4 - CARDIOASPIRINE 1 cp à midi  
254,00 5 - NOLIP 20 1 cp le soir

QSP : TROIS MOIS

T= 784,40

PHARMACIE BORI  
Dr. Abdelhadi Bori  
Route Targa - Marrakech  
Bori Targa - Marrakech  
Tél : 05 24 34 34 66

الدكتور خالد باجي  
أخصائي أمراض القلب والأوعية الدموية  
مراكش  
Tél : 05 24 43 88 18



# Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

# الدكتور الباجي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرائين  
خريج كلية الطب بنيس بفرنسا

مراكش، في ..... 10/11/2020 ..... Marrakech, le

Mr ABDERAHIM ABDELLAH

Consultation + ECG

300 DH

EchoCoeurDoppler

700 DH

TOTAL: MILLE DIRHAMS

1000 DH

IF : 68904900  
TP : 45102949  
CNSS : 2669721  
ICE : 001670198000051

الدكتور الباجي خالد  
Dr. Khalid BAJI  
Cardiologue  
183 Av. Mohamed V, Guéliz  
Marrakech - Tel 05 24 43 88 18