

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 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

La 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1409 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : 633212
 Nom & Prénom : MHAMDI MUSTAPHA
 Date de naissance : 01/01/1951
 Adresse : 5 Rue Kade TASS Apt. N° 6 MARIF
 CPEA
 Tél. : 06.70.64.28.60 Total des frais engagés : 4463 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. El Houssine BENABDALI
Médecine Générale
67, Rue Ibnou Nafiss Maârif
Casablanca - Tél.: 06 66 89 09 19

Date de consultation : 01/10/2022

Nom et prénom du malade : MUSTAPHA MHAMDI Age : 71

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA DM

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 : RAM Le : 13.10.2025

Signature de l'adhérent(e) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 04.10 | 222 C | - | 150,00 | El Houssine DIBBAL Médecine Générale Rue Ibnou Nafiss Maârif Tél.: 06 66 89 69 19 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien | Date | Montant de la Facture |
|--|-------|-----------------------|
| <p>PHARMACIE Dr B DOCTEUR B 76, RUE DE LAS Tél 05.22.42.73</p> <p>LA MOSQUEE</p> | 11.02 | 4313,80 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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'ODF.

| 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

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique



Cardioaspirine 100 mg/30cps



6 118001 0902

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAIL

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur El Houssine E
Médecine Gé

U.T. AV.:

P.P.V

02 2015

LOT N°:

103 40

FY 4485

67, rue Ibnou Nafiss

Maârif - Casablanca

Tél. : 05.22.23.54.41 - GSM : 06.66.89.69.19

الدكتور الحسين بنعبد الله

الطب العام

67. زنقة ابن النفيس (فرسيل للبيضا)
المعاريف، الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.23.54.41 - المحول : 06.66.89.69.19

Casablanca, le 04-10-2022

$$\frac{1}{3} (16,00 \times 3) = 48,00$$

$$\text{Phenix up 35} \quad \text{10} \rightarrow 53 \times 3$$

$$\{ 35,40 \times 3 \} = 107,10$$

$$\text{Kardesic 160} \quad \text{33} \times 3$$

$$(207,00 \times 3) = 621,00$$

$$\text{Triplet protex} \quad 10 \rightarrow 53 \times 3$$

$$(103,40 \times 4) = 413,60$$

$$\text{TA 1102 20} \quad \times 3$$

$$(437,00 \times 3) = 1311,00$$

$$\text{TA 1102 50} \quad \times 3$$

$$(507,00 \times 3) = 1521,10$$

$$\text{Cardinal 30} \quad \times 3$$

$$(21,70 \times 4) = 110,80$$

$$\text{Cardinal 30} \quad \times 3$$

$$10,30 \quad \text{Ancremy 21}$$

$$(92,10 \times 4) = 368,40$$

$$\text{Ancremy 21} \quad \times 3$$

39.70

207,00

207,00

$$- \text{Enriched} \\ (116,40 \times 2) = 232 \\ - \text{Flecken}$$

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
PPV: 437,00 DH.

UT. AV.: 022025 P.P.V
LOT N°: 1034
Y 4485

43 B. 80

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS


 6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
 Comprimés pelliculés sécables B/30
 (O) PPV: 50,70 DHS

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.U:92DH1
LOT:21E003V
PER.:11/2024
6 118000

AMAREL 3MG
CP 830
P.P.V: 92DH10
6 118000 060017
0
LOT 1211003V
PER: 11/2024

AMAREL 3MG
CP 830
P.P.V : 92DH10
LOT 21E003V
PER.:11 2024
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP 830
P.P.V: 92DH10
0
6 118000 060017

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

P.P.V : 316,00 DH

6"118001 " 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebâ Casablanca
Plavix 75 mg, CP pel b
P.P.V. 2020

P.V : 316,00 DH

118001 081257

Distribué par MSD MAROC
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ
RPV: 437.00 DH

P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC
AMM N° : 268/19/DMP/21
PPV: 437,00 DH.

1100 1200 1300