

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0060327



Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1409 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MUHAMMAD MUSTAPHA  
 Date de naissance : 01/01/1951  
 Adresse : 5, Rue Kadi IASS App. N°6 AARIF  
 Tél. : 06 70 64 28 60 Total des frais engagés : 4463 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. El Houssine BENABDALLAH  
 Médecine Générale  
 67, Rue Ibnou Nafiss Maarif  
 Casablanca - Tél.: 06 66 69 69 19

Date de consultation : 04/10/2022  
 Nom et prénom du malade : MUSTAPHA MUHAMMAD Age : 71  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : H.T.A. DM2  
 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 : 13/10/2025

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles


- ☐ Réclamation : contact@mupras.com
- ☐ Prise en charge : pec@mupras.com
- ☐ Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

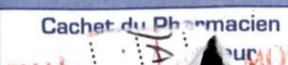
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



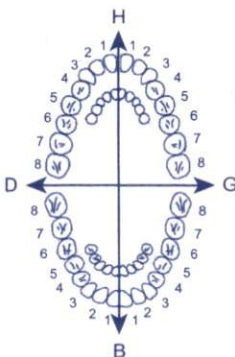






| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 24-10-2022      |                   | -                     | 150,00                          | <br>Dr. El Houssine Benabdellah<br>Médecin Généraliste<br>27 Rue Ibnou Nafiss Maarif<br>Alg - Tél.: 06 66 89 69 19 |

| Cachet du Pharmacien   | Date    | Montant de la Facture |
|--|---------|-----------------------|
|  <p>PHARMACIE EL MACH<br/>70, Rue de l'Atlas<br/>Tél 05.22 42 73</p> | 4.10.22 | 4313,80               |

[illegible][illegible]

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

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

| SOINS DENTAIRES  | Dents<br>Traitées  | Nature des<br>Soins | Coefficient |                            |
|--|--|---------------------|-------------|----------------------------|
|   |  |                     |             | COEFFICIENT<br>DES TRAVAUX |
|  |  |                     |             | MONTANTS<br>DES SOINS      |
|  |  |                     |             | DEBUT<br>D'EXECUTION       |
|  |  |                     |             | FIN<br>D'EXECUTION         |
|  |  |                     |             |                            |
|  |  |                     |             |                            |
|  |  |                     |             |                            |
|  |  |                     |             |                            |
|  |  |                     |             |                            |
|  |  |                     |             |                            |
| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE   |                     |             |                            |
| <p>Cardioaspirine 100 mg/30cps<br/>Acide acétylsalicylique<br/>P.P.V. : 27,70 DH<br/>Bayer S.A.</p>  <p>6 118001 090280</p> <p>Cardioaspirine 100 mg/30cps<br/>Acide acétylsalicylique<br/>P.P.V. : 27,70 DH<br/>Bayer S.A.</p>  <p>6 118001 090280</p> <p>Cardioaspirine 100 mg/30cps<br/>Acide acétylsalicylique<br/>P.P.V. : 27,70 DH<br/>Bayer S.A.</p>  <p>6 118001 090280</p> | <p>H</p> <p>25533412 21433552<br/>00000000 00000000</p> <p>G</p> <p>KARDEGIC 160MG<br/>SACHETS 830</p> <p>P.P.V. : 35DH70</p>  <p>118001 081189</p> <p>LOT : 22E007<br/>PER: 03 2024</p> <p>KARDEGIC 160MG<br/>SACHETS 830</p> <p>P.P.V. : 35DH70</p>  <p>118001 081189</p> <p>LOT : 22E007<br/>PER: 03 2024</p> <p>KARDEGIC 160MG<br/>SACHETS 830</p> <p>P.P.V. : 35DH70</p>  <p>118001 081189</p> |                     |             | COEFFICIENT<br>DES TRAVAUX |
|  |  |                     |             | MONTANTS<br>DES SOINS      |
|  |  |                     |             | DATE DU<br>DEVIS           |
|  |  |                     |             | DATE DE<br>L'EXECUTION     |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur El Houssine E  
Médecine Générale

67, rue Ibnou Nafiss  
Maârif - Casablanca

Tél. : 05.22.23.54.41 - GSM : 06.66.89.69.19

UT. AV. : 02 2075  
LOT N° : 103 40  
FY 4 485

103/40

الدكتور الحسين بن عبد الله

الطب العام

67, زقة ابن النفيس (موسيل لسان)  
المعاريف، الدار البيضاء  
الهاتف : 05.22.23.54.41 - المحمول : 06.66.89.69.19

Casablanca, le 04.10.2022 : الدار البيضاء، في :

72 JUSTA PHA 91 hema.

$$(16,00 \times 3) = 48,00$$

- Paria 4 35

$$(5,40 \times 3) = 16,20$$

- Canoe 100 3

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

- Trietel protect 10 3

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

- TAI 100 2

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

- JAVU 100 50

$$(5070 \times 3) = 152,10$$

- Can 200 hel 5 3

$$(27,70 \times 4) = 110,80$$

- Can 200 hel 5 3

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

- Am 200 hel 5 3

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

- Am 200 hel 5 3



39.70

207100

207100

- Ensi de  
(116,40x2) = 232  
- Floxam

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

UT. AV. : 02 2025  
LOT N° : 103 40  
FY 4485

43 B.80

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

Dr. El Housstine BE  
Médecine  
67, Rue Ibnou N  
Casablanca - Tél.

207100

6 118001 100859  
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  
PPV : 50,70 DHS

Fucidine® 2%  
pommade Tube de 15 g  
39,70  
Fucidine® 2% pommade  
Tube de 15 g

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V : 92DH10  
LOT : 21E003V  
PER : 11 2024

PPV 116DH40  
LOT 230152  
EXP 04/2024

**FLOXAM®**  
Flucloxacilline  
**500 mg**  
24 gélules Voie orale

PPV 116DH40  
LOT 230152  
EXP 04/2024

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V : 92DH10  
LOT : 21E003V  
PER : 11 2024

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V : 92DH10  
LOT : 21E003V  
PER : 11 2024

**FLOXAM®**  
24 gélules 500 mg

**OXAM®**  
Flucloxacilline  
**FLOXAM®**  
24 gélules 500 mg

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V : 92DH10  
LOT : 22E004V  
PER : 02 2025

UT. AV. : 02 2025  
LOT N° : 103 40  
FY 4485

Cardiopirine 100 mg/30cps  
Acide acetylsalicylique  
Bayer S.A.  
P.P.V : 27,70 DH  
08260610081119  
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  
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  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

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

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

103,40