

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
 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



Déclaration de Maladie

N° W21-762330

133202

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12435	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZAOULI EL MOSTAFA			
Date de naissance : 21/09/183			
Adresse :			
Tél. : 0662963923 Total des frais engagés : 538,2 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Dr. JAMAQUI Fayrouz Pédiatre 38 Centre Commercial LINA, Sidi Maârouf Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18	
Date de consultation : 16/09/2022	
Nom et prénom du malade : Zaouli H'daya	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Afel nephrite	
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 :

casa

Le : 16/09/22

Signature de l'adhérent(e) :

Zayd

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
16/09 2022	Dr. JAHOUFI FAYDOUZ CS Centre Commercial Lycée Sidi Maârouf	33 contre Commerciale Lycée Sidi Maârouf	330000	INP : JAHOUFI FAYDOUZ Signature : JAHOUFI FAYDOUZ Date : 2022
22 SEPT 2022	Dr. JAHOUFI FAYDOUZ Médiatrique	36 Centre Commercial Lycée Sidi Maârouf	360000	JAHOUFI FAYDOUZ Signature : JAHOUFI FAYDOUZ Date : 2022
			Casablanca 06 61 06 07 38	

PHARMACIE AL HAMM

Cachet du Pharmacien
DR ABOU EL FADL Fatima Azzahra
au du Fournisseur
N° 2771 Mise en Bouskoura

Lot N° 2 Z.I Ouled Salem Boussouf
Casablanca
Tél. 2532 58 00 64

Tél: 0522 59 00 64

PHARMACIE AL HAMD
DR ABOU EL FADL Fatima Azzahra
Lot N° 2 Z.I Ouled Saleh Bouskoura
Casablanca

Casablanca
Tél: 0522 50 25 15

Tel: 0522 59 00 64 A

Cachet et signature du

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : <input style="width: 100%;" type="text"/>																
				Coefficient des travaux																
				Montants des soins																
				Début d'exécution																
				Fin d'exécution																
					Coefficient des travaux															
					Montants des soins															
					Date du devis															
					Date de l'exécution															
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00200000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00200000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			
	H	25533412	21433552																	
		00000000	00200000																	
	D	00000000	00000000																	
		35533411	11433553																	
	B																			
	[Création, remont, adjonction]																			
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fayrouz JAMAOUI

Spécialiste en pédiatrie



الدكتورة فيروز جمعاوي

أخصائية في طب الأطفال

- Allergies et asthme de l'enfant
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en nutrition pédiatrique de Boston University School of Medicine, USA
- Diplômée en dermatologie pédiatrique de l'université de Nantes, France

- حساسية الطفل والربو
- خريجة كلية الطب
- والصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم في تغذية الأطفال من كلية الطب بجامعة بوسطن و.
- دبلوم في أمراض الجلد للأطفال من جامعة نانت ، فرنسا

22 septembre 2022

Casablanca, le الدر البيضاء في

Enf ZAOULI Hidaya

Age : 5 ans 0 m 17 j

Poids : 14.3 kg

DR ABOU EL FADL Fatima Azzahra
Lot N° 221 Ouled Saleh Bouskoura
Casablanca
Tél: 0522 59 00 64

CO-AMOXICLAV sirop enfant

14.5kg x 3 / jour , pendant 7 jours



BUTAMYL SIROP

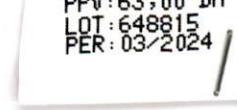
1 cac x 3/jour , pendant 5 jours



PPV: 63,00 DH
LOT: 649134
PER: 03/2024



PPV: 63,00 DH
LOT: 648815
PER: 03/2024



PPV: 56,30 DH
LOT: 21K25D
EXP: 11/2021



Docteur Fayrouz JAMAOUI

Spécialiste en pédiatrie



Cabinet de pédiatrie

الدكتورة فيروز جماوي

أخصائية في طب الأطفال

- Allergies et asthme de l'enfant
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en nutrition pédiatrique de Boston University School of Medicine, USA
- Diplômée en dermatologie pédiatrique de l'université de Nantes, France

• حساسية الطفل والربو

• خريجة كلية الطب

والصيغة بالدار البيضاء

• دبلوم في تغذية الأطفال من

كلية الطب بجامعة بوسطن و.م.و.

• دبلوم في أمراض الجلد للأطفال

من جامعة نانت ، فرنسا

16 septembre 2022

Casablanca, le الدار البيضاء في

Enf. ZAOULI Hidaya

Age : 5 ans 0 m 17 j

Poids : 14.3 kg

21,40

BUTAMYL SIROP

1 cac x 3/jour , pendant 7 jours

84,50

APENAT SIROP

1 càc /j, pendant 21 jours



Dr. JAMAOUI Fayrouz
Pédiatre

38 Centre Commercial Lina, Sidi Maarouf
Casablanca - Maroc - Tél: 0522 780 780 - 06 61 06 07 38

105,90

