

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

M22- 0006636

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7455

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mounir Samira

Date de naissance : 09.07.1964

Adresse : 2. Rue de Rif - Mohammed

Tél. : 06 66 17 22 85

Total des frais engagés : 532.50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 18/09/22

Nom et prénom du malade : Mounir

Lien de parenté : M R

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : Mohammed

Le : 27.10.2022

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 Praticien attestant le Paiement des Actes
14/09/22	Se	300		Dr BELKHALF Mohamed Medecin chef de Clinique Diplômé en Médecine Légale Tel 023 31 31 99 Mdia

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA CORNICHE EL ADRAOUI RACHID Angle Bd. My Youssef Residence Bella Costa - Mohammedia Tél/Fax : 05 23 32 91 99 pharmacielaconiche@gmail.com	14/09/22	232,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

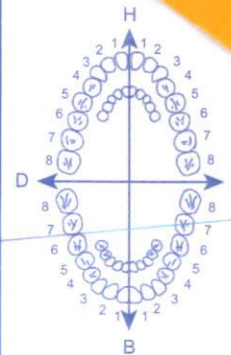
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est r

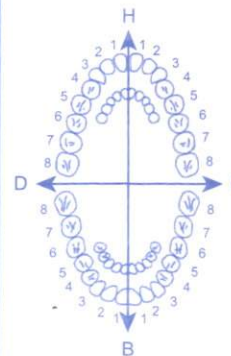
Important :

Veuillez jo

Poudre pour solution orale
9 Sachets
Par voie orale



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN

Voltfast® 50 mg
Diclofenac de potassium

Analgésique,
anti-inflammatoire
NOVARTIS



EFFIPRED® 20 mg
PPV 580H40
EXP 09/2022
LOT 96017 10

فولتفاست® 50 ملغ
ديكلوفيناك البوتاسيوم

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

OEDES 20mg
14 gélules



LOT 211319
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

AZIX® 500 mg
Azithromycine

Doliprane® 500 mg
PARACETAMOL

Dr. BELKHALFIA Mohammed

الدكتور بلخلفة محمد

Ancien chef des Services de chirurgie à
Casablanca et à Mohammedia
Spécialiste en Chirurgie Générale et Proctologie
Diplômé d'Echographie de Montpellier
Diplômé du Médecine de Travail
et d'Ergonomie de Rennes
Diplômé de Médecine légale et en Réparation
Juridique de Dommage Corporel de Rennes
Expert Assermenté auprès des tribunaux

رئيس قسم الجراحة سابقا بالدار البيضاء والمحمدية
اختصاصي في الجراحة العامة بروكتولوجيا
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة
مونبولي بفرنسا
حاصل على دبلوم طب الشغل والارگونوميا
من جامعة رين بفرنسا
حاصل على دبلوم الطب الشرعي والتعويض
القانوني للضرر البدني من جامعة رين بفرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Mohammedia, C

14/09/22

M^r MOUNIR DOMRE

79,70

Azik 500

52,80

16/10

Vade 200 (x 2 de 100)

40,00

16/11/21

2000 mg 2000 mg

2000 mg 2000 mg

49,70

Volt 1000

10,30

2000 mg

Dr. BELKHALFIA Mohamed
Médecin chirurgien
Diplômé en Médecine du Travail
et en Médecine Légale
Tél 623 31 31 99 Mdia

13 232,50

PHARMACIE LA CORNICHE
EL ADRAOUI RACHID
Angle Bd. My Youssef Residence
Belta Costa - Mohammedia
Tél/Fax : 05 23 32 91 99
pharmacie.la.corniche@gmail.com