

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

- Reclamation : 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° M21- 067448

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1001 Société : 135598
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOUKHEI ABDELLATIF
 Date de naissance : 1-1-1948
 Adresse : N°11 Lot NICOLA ALLEC-DE LA PLAGE
 AIN SEBAA - CASABLANCA
 Tél. : 0659866493 Total des frais engagés : 295 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.08.22
 Nom et prénom du malade : EL Bounia Age: 74
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : As the Abdeslam TAZI
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
16.08.22	1	1	2000	Dr. Abdelhamid IBRAHIM TOUZE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Km 15 Dr. MOUSOUN Yacine Pharmacie - Rim, N° 46 Ain Sbaa - Casablanca Whatsapp : 06 05 98 18 INPT : 092036771	16.08.22	95,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

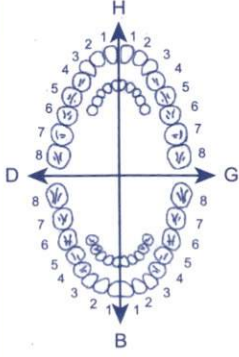
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

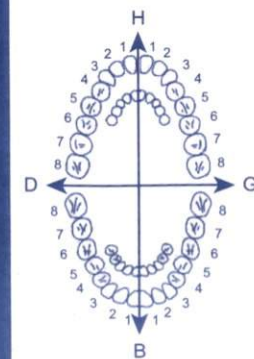
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
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

الدكتور عبد السلام التازي Docteur Abdeslam TAZI

OMNIPRATICIEN

ANCIEN INTERNE DES HÔPITAUX DE PARIS

DIPLOME D'ULTRASONOGRAPHIE DE PARIS

DIPLOME DE DIETETIQUE MÉDICALE ET NUTRITION

DIPLOME DE NUTRITION THÉRAPEUTIQUE

ET MÉTABOLIQUE : DIABÈTE HYPERTENSION

DYSLIPIDEMIE OBÉSITÉ

ECG

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في

El Boumia Daouia

95,00

- Boufueze Relou

rapport



Dr. Abdeslam TAZI
IBNOU TOUZI
Av. "C" Hay Al Modrassa Rue 16 N°2
1er Etage Hay Mohammadi
Casablanca - Tél. 022 62 41 00

Pharmacie Km 15
Dr. MOUZOUN Yacine
Saloma 2, Résidence
Ain Sebba - Casablanca
Whatsapp : 06 05 05 98 18
INPE : 092036771



©2018 Performance Health, LLC. All rights reserved. Acron
Dns 44310 • 1-330-453-4461 • info@performancehealth.com
www.biolifeusa.com 13238 • REV1 • NDC 59316-101-13
Made in the U.S.A. No Animal Testing
Importé par Comelt

محج (س) حي المدرسة، الزنقة 16 الرقم 2 الطابق الأول - الحي المحمدي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 62 41 00

Av. "C" Hay Al Modrassa, Rue 16 N°2, 1^{er} étage, Hay Mohammadi - CASABLANCA Tél. : 05 22 62 41 00