

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° W19-483840

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3674 Société : RAJ

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KELLAL MOHAMMED

Date de naissance : 09-61

Adresse : DOUAR CHRAÏ - SAHEL - NEJMA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**SOS MEDECINS
MEDECIN D'URGENCES
Dr Safwane AIT BELLA
Gsm: 0662 88 36 52**

Date de consultation : 24/10/2022

Nom et prénom du malade : M. Tourya Bouggy Age: 66

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Gastrite f. chronique

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 : 02/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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
04/10/2022	Donc		600.00 D4 300.00	INP : 0612270014 SOS MEDECINS MEDECIN D'URGENCES Dr Safwane AIT BELLA Gsm: 0662 88 36 52

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHIRAC Dr Safwane AIT BELLA Berrechid INPE: 062107248	04/10/2022	328,00 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

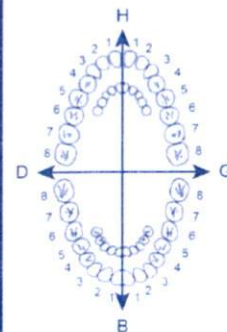
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

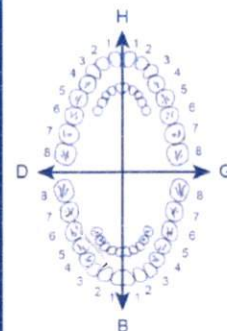
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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



SOS Médecins Maroc

MEDECINS D'URGENCE

MULTI-SERVICES 24



A : Casa Le : 04/19/2022

NOTE D'HONORAIRE

SOS MEDECINS
MEDECIN D'URGENCES
Dr Safwane AIT BELLA
Gsm: 0662 88 36 52

Facture détaillée :

Consultation : 600,00

Injection + Consommable : 3x(100) = 300,00

Oxygène + Nébulisation :

ECG :

Ecographie :

Analyses :

Total : 900,00 DH

SOS MEDECINS vous souhaite un bon rétablissement

A M^r Tonyr Boujij

Et vous adresse selon l'usage, sa note d'honoraire soit la somme de

900,00 DH

SOS MEDECINS
MEDECIN D'URGENCES
Dr Safwane AIT BELLA
Gsm: 0662 88 36 52

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20



SOS Médecins Maroc
MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A: Casa Le: 04/10/22

SOS MEDECINS
MEDECIN D'URGENCES
Dr Safwane AIT BELLA
Gsm: 0662 88 36 52

M - Touya Benajij

Âge = 66

Patiente présente une

réaction fébrile,

depuis 24h.

Vaults sup fine - sans
céphalée + éventuelle
ne PL.

SOS MEDECINS
MEDECIN D'URGENCES
Dr Safwane AIT BELLA
Gsm: 0662 88 36 52

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc
Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger
email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



SOS Médecins Maroc
MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A: Casa Le: 04/10/22

M = Bouajaj Tourya

131,60

Age = ~~19~~ 66

1/ Spectre bon r

12 x 2/ après rep

pt 3 →

99,00

2/ I Iso h = 5,2 ml

2 - - - - - pt 3 →

06-61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc

Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger

email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma

29,00

3/ Nausea 10g y

LOT : 8031
UT. AV : 04-25
P.P.V : 29 DH 00

1g x 3/6 ant ny

53,10

4) Relaxol 100 y

LOT : 22E004
PER: 01 2025

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

2 g x 3/6

15,30

5) Doliprane 100 y

1g x 3/6

328,00

LOT : M0776
PER : 06/2024
PPV : 39,00DH

SOS MEDECINS
MEDECIN D'URGENCE
Dr Safwane
Gsm: 066 66 66 66

PHARMACIE CURA
Dr HELLY
C/traoui Bab el Oued
Bordj - Tél: 07 87 12 34

PPV 150DH30
PER 01/25
LOT L333-1



131,60