

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0025337  
137418

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03096 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve ELBAKHHER AHMED  
 Nom & Prénom : ABA SAID FATIMA  
 Date de naissance : 20/04/1956  
 Adresse : 94 Rue Mohamed diouri Apt 19 Casablanca  
 Tél : 0611 013142 Total des frais engagés : 397,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور محمد بورمان  
 Dr. Mohamed BOURMAN  
 20, Angle Rues Ibn Khalouya, Rue Madrid  
 Mers Sultan - Casa - Tél. : 0522 22 81 13  
 Fax : 0522 22 81 14 - I.C.E. : 0016987140601

Date de consultation : 05/10/2022  
 Nom et prénom du malade : Mme AKA smid Age : 66 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Colite spasmotique  
 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 : Casablanca Le : 05/10/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
05/10/2022	C		15000	Dr. Mohamed BOURMANI 20, Angle Rues Ibn Khaldoun, Rue Madrid Mers Sultan - Casablanca - Tél : 0522 22 81 13 Fax : 0522 22 81 14 - I.C.E. : 001698214060625

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. S. Bouhassoune 43, Rue Mohammed VI Tél : 05 22 30 11 09 / 05 22 30 11 10 CASABLANCA	05/10/22	24713

# 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

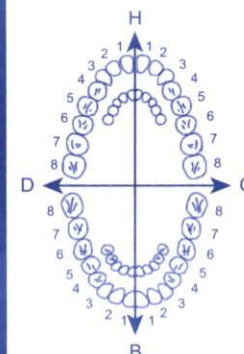
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

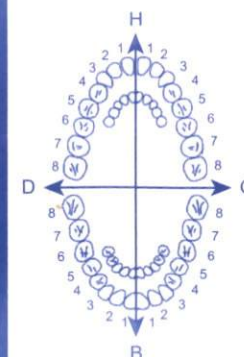
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



# Docteur Mohamed BOURMANI

DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ  
DE MÉDECINE DE PARIS

Ancien Attaché de Cardiologie  
du C. H. d'Argenteuil - Paris

## MÉDECINE GÉNÉRALE

Aut. n° 4930 - Patente n° 34450291

20, rue Ibn Khalouya (ex. La Haye)  
angle rue de Madrid, Mers Sultan  
Casablanca

Tél : 0522 22 81 13 - Fax : 0522 22 81 14

I.C.E : 001698214000025

# الدكتور محمد بورماني

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابقا في أمراض القلب  
بمستشفى ارجانتوي - باريس

## الطب العام

رخصة 4930 - بتانقا 34450291

20, زنقة ابن خلوية - زاوية زنقة مدريد  
مرس السلطان - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 81 13 - الفاكس : 0522 22 81 14

Casablanca, le



17 me ARNA SAID

27/08/2

fahe

1) Aliviar 50. 24h

10850

1 pble 'nt el mr

2) Ixor 20. No 28

24/8 1235 1235 1235  
1 cp disp 1/10 my  
a vant n

seper mo

1 cp mt el mr

2473

PHARMACIE DU SOLEIL  
43, Rue Mohamed Dioury  
Tél : 05 22 30 1106 - Fax : 05 22 30 1235  
CASA BLANCA

الدكتور محمد بورماني

Dr. Mohamed BOURMANI

20, Angle Rues Ibn Khalouya, Rue Madrid

Mers Sultan - Casa - Tél. : 0522 22 81 13

Fax : 0522 22 81 14 - I.C.E : 001698214000025



IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents

PPW 118DH50

EXP 03/2024

LOT 23043 2

LOT: 09922070

PER: 06/2025

PPV: 27.00 DH

74.80

6 118000 230250

LOT: 09922070

PER: 12/2026

PPV: 27.00 DH

6 118000 230250

LOT: 09922070

PER: 12/2026

PPV: 27.00 DH

10-02-2025 11:20:05 ST 20 15 32  
CHANG 01 10019 01 0004  
11/02/2025 11:20:05 ST 20 15 32