

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- 0030336

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4088 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Mohamed Arifi
 Date de naissance : 1/11/1934
 Adresse : Bloc 3, appartement 5, casca
 Tél. : 0677561931 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Belal Perieu Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : GEA + Metu
 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 : Le : 20/12/2022

de l'adhérent(e) :

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
17.11.22	C	1	2100 Dht	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
17.11.22	367,10
<div>Pharmacie Meryem/INPE</div> <div>092042456</div>	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/12/22	R130	199,00 Dht

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div> <div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> </div> <div>B</div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ouafae Guessous Krafiess
Cabinet de Médecine Générale
Echographie
Expertise médicale - Diabétologie
Psychologie médicale



الذكورة وفاء الشوس الكرافيس

عيادة الطب العام
الفحص بالصدى
الخبرة الطبية - مرض السكري
التشخيص النفسي الطبي

Casablanca, le 17/4/22 في الدار البيضاء

Rebeka Naima

Glycémie

HbA1c

EVOLULAB
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 0522 98 03 34 - Fax: 0522 94 77 45

Dr. Ouafae Guessous Krafiess
Médecine Générale - Echographie
8, Rue Assaad Bnou Zarara Maârif - Casablanca
Tél: 0522 98 80 71 - Fax: 0522 94 17 27

Dr. Ouafae Gueissous Krafess

Cabinet de Médecine Générale

Echographie

Expertise médicale

Psychologie médicale



Pharmacie Meryem
Casablanca
Mme Ikhlass Beny
19 bis. Bvd Ibnou Sina
Tél: 0522 36 33 27
ICE: 002600843000001
INPE: 092042456

الدركتور وفاء ائشوس الكرافس

عيادة الطب العام

الفحص بالصدى

الخبرة الطبية - مرض السكري

التشخيص النفسي الطبي

Casablanca, le 17/11/22 في الدار البيضاء.

Beban Nouran

22,90

Loperium

(S.V)

137,00 felapros chaque belle fine

(S.V)

Bacilac forte

49,80

(S.V)

Flafeyl 500

Pharmacie Meryem
Casablanca
Mme Ikhlass Beny
19 bis. Bvd Ibnou Sina
Tél: 0522 36 33 27
ICE: 002600843000001
INPE: 092042456

52,40 1 ch

(S.V)

après repas

Sueta

54,00

19 x 3

(S.V)

Duspatalin

51,00

19 x 3

Taufanul 500

367,10

1 ch x 3

(S.V)

PPV: 22DH90
PER: 07/25
LOT: L2662

PPC: 137 DH 00

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
LOT: 21E0251
PER: 10/2026
P.P.V: 49DH00



DUSPATALIN 200MG
GELU B20
LOT: 21E005
PER: 11/2023
P.P.V: 54DH00



SMECTA ORANGE VANILLE
36 SACHET B30
LOT: 22E058
PER: 05/2025
P.P.V: 52DH40



 Tanganil® 500 mg
تاڭجانيل® 500 ملغ
30 comprimés - قرص 30
VTE: MA - PPV: 51DH00

728860



FACTURE N° : 2212022009

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 02-12-2022

Mme Meriem BEKKAR

Date de l'examen : 02-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 199.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams

EVOLULAB
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 05 22 95 03 34 - Fax: 05 22 94 77 45

Date du prélèvement : 02-12-2022 à 10:49

Code patient : 2010022014

Né(e) le : 01-01-1941 (81 ans)



Mme Meriem BEKKAR

Dossier N° : **2212022009**

Prescripteur : Dr ouafae guessous krafess

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- Glycémie à jeun
(Beckman AU480)

0.99 G/L (0.70-1.15)
5.49 mmol/L (3.89-6.38)

14-10-2022

1.06

HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C:
(Méthode de Référence: HPLC sur GX 723)

6.7 % (4.0-6.0)

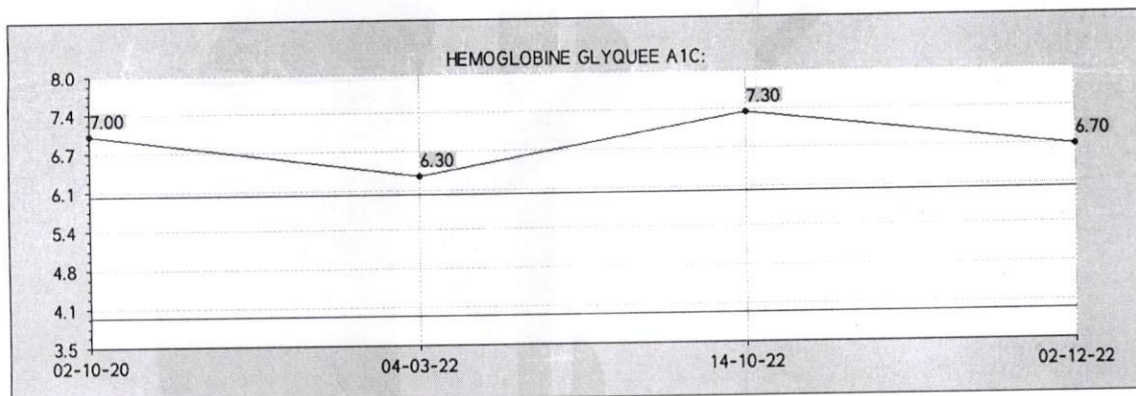
14-10-2022

7.3

Patient non diabétique : 4-6 %

Objectif de thérapie : < 7 %

Modification de thérapie : > 8 %



Validé par le biologiste
LABORATOIRE EVOLULAB
187, Bd. Ibnou Sina - Hay El Hana - Casablanca
Tél: 05 22 95 03 34 - Fax: 05 22 94 77 45

Date du prélèvement : 02-12-2022 à 10:49

Code patient : 2010022014

Né(e) le : 01-01-1941 (81 ans)



Mme Meriem BEKKAR

Dossier N° : 2212022009

Prescripteur : Dr ouafae guessous krafess

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- Glycémie à jeun
(Beckman AU480)

0.99 G/L (0.70-1.15)
5.49 mmol/L (3.89-6.38)

14-10-2022

1.06

HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C:
(Méthode de Référence: HPLC sur GX 723)

6.7 % (4.0-6.0)

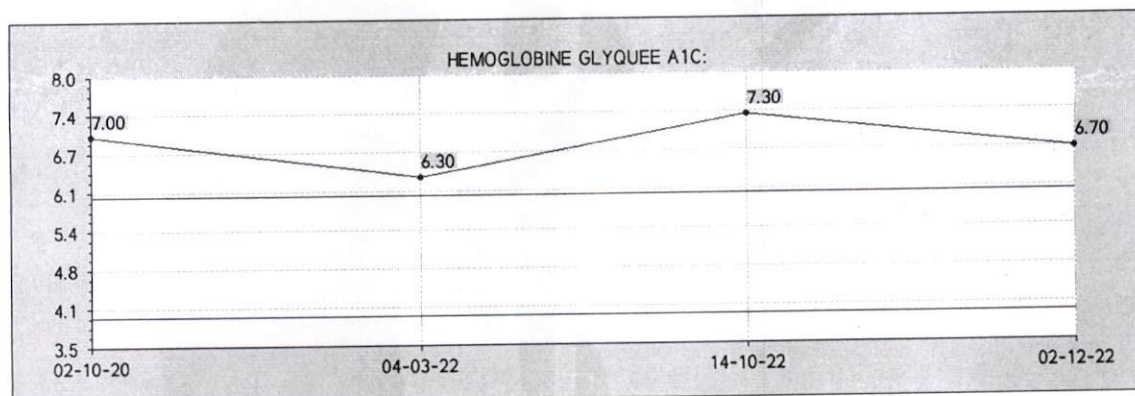
14-10-2022

7.3

Patient non diabétique : 4-6 %

Objectif de thérapie : < 7 %

Modification de thérapie : > 8 %



Validé par le biologiste

Laboratoire EVOLULAB
ANALYSES MÉDICALES
Tél: 05 22 95 03 34 - Fax: 05 22 94 71 45
Hay El Hana - Casablanca