

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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° W21-769160

146785

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1163 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : VEUVÉ

Nom & Prénom : MOUSTAFA FATIMA NEUVE TABIT

Date de naissance : 1946

Adresse : 8 Rue 156 CITE OULFA CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/10/2023

Nom et prénom du malade : Moustafid Fatima Age :

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

Nature de la maladie : Imble 2 min

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Docteur OTHMANE BOUMALIF  
Docteur en Médecine  
N° 176767 Ed Lannouli Lissasfa  
Casablanca  
Tél : 05 22 20 23 45





Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/07/2018	Docteur en Médecine N°E167 de L'Annuaire Casablanca 5-22 90 23 45	1 c	150,00	INF : 090119036

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie TAM</p> <p>Dr. BENANI Jaafar</p> <p>2, Bd Oued Sebou, Oudja</p> <p>CASABLANCA</p>	29/10/22	1934,30

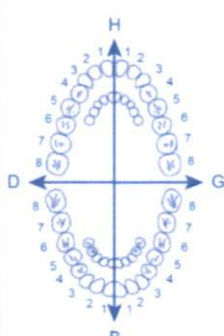
[illegible][illegible]

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr. OTHMANE BOUMAALIF**

**الدكتور عثمان بومعليف**

Docteur en médecine - Diplômé des universités

دكتور في الطب - خريج الجامعات

Etudes Approfondies des Maladies systémiques et Polyarthrites (Paris)

الدراسات المعمقة للأمراض الباطنية والروماتيزمات الالتهابية (باريس)

Diabétologie et Nutrition, Gériatrie-Gérontologie (Bordeaux)

السكري والتغذية، طب المسنين - علم الشيخوخة (بورديو)

Hypertension artérielle et Complications cardio-vasculaires et rénales (Strasbourg)

ارتفاع الضغط الدموي ومضاعفات القلب، الشرايين والكلى (ستراسبورغ)

Certifié dans l'Autisme et ses comorbidités (Cleveland)

شهادة في التوحد والأمراض المصاحبة (كليفلاند)

Omnipraticien lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

دكتوراة في الطب العام (الدار البيضاء)

Casablanca le : 29/10/2022

الدار البيضاء في :

Handwritten notes and stamps:  
- "216,00 + 123,209.2"  
- "XERIN 20mg cp."  
- "1 cp/j"  
- "Folr"  
- "A.S. TAM" stamp

Handwritten notes and stamps:  
- "Hydrex 500 mg"  
- "1 inj / mns"  
- "134,809.3"  
- "Nobropyl 800 mg cp."  
- "A.S. TAM" stamp

Handwritten notes and stamps:  
- "1 0 1 3 mns"  
- "1 amp / 2 h"  
- "152,509.7"  
- "Insuline lentus 500 U/ml"  
- "16 U"  
- "A.S. TAM" stamp

الصفاء رقم E7/67 شارع الليون ( أمام متجر Carrefour Label vie ) ، ليساسفة - الدار البيضاء. الهاتف : 0522 50 23 45

Safaa, N° E7/67 Bd. Laymoun ( En face de Carrefour Label vie ) , Lissasfa - Casablanca. Tél.: 05 22 90 23 45

www.docteur-boumaalif.com



IXOR 20mg c.p.f.f

1 c.p.f.f

(2 ml/ml)

1934130

Docteur OTHMANE BOUMAALIE  
Docteur en Médecine  
Safaa K. 167 Bd Layman Lissasfa  
Casablanca  
Tél: 05 22 00 29 45

Pharmacie TAM  
Dr. BENANI Jaafar  
102, Bd Oued Sebou, Oulfa  
CASABLANCA -  
Tél: 05 22 90.18.99

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Lantus Solostar  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**NOOTROPYL 800 mg**  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
AMM N° 405/16 DMP/21/NRQ  
6 118000 020738

222476  
07 2026  
34.80

**NOOTROPYL 800 mg**  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
AMM N° 405/16 DMP/21/NRQ  
6 118000 020738

220745  
03 2026  
134.80

**NOOTROPYL 800 mg**  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
AMM N° 405/16 DMP/21/NRQ  
6 118000 020738

221475  
05 2026  
34.80

**XERIU<sup>®</sup> 20 mg** 28 Comprimés sécables  
PPV 123DH20  
EXP 04/2024  
LOT 1D059 4

**XERIU<sup>®</sup> 20 mg**  
28 comprimés sécables  
6 118000 033110

**XERIU<sup>®</sup> 20 mg** 56 Comprimés sécables  
PPV 216DH00  
EXP 06/2023  
LOT 18043 3

**XERIU<sup>®</sup> 20 mg**  
56 comprimés sécables  
6 118000 033127

**XERIU<sup>®</sup> 20 mg**  
28 comprimés sécables  
6 118000 033110

**XERIU<sup>®</sup> 20 mg** 28 Comprimés sécables  
PPV 123DH20  
EXP 04/2024  
LOT 1D059 2