

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES AURE 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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- 0020461

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5744 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : M. LAKRAKCH Nabil  
 Date de naissance : 09-06-61  
 Adresse : RTE d'Agemmar Rue 3 NEH LST NASSI  
 Tél. 0661341597 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. JABRI AHMED  
 Oto-Rhino - Laryngologie &  
 Chirurgie Cervico - Faciale  
 N° 76, 1er Etage Derb El Houria  
 Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
 Tél. : 0522 93 14 99 / 14 99  
 Date de consultation : 22 / 11 / 2022  
 Nom et prénom du malade : M. LAKRAKCH Nabil  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint  
 Nature de la maladie : affection  
 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 : 22 / 11 / 2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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

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 Medecin attestant le montant des Actes
22/11/2022	CS		300,00	Dr. JABRI AMEL Chirurgie Cervico-faciale N° 16, Ar. El Bab El Hout 44, St. El Bahmane - Hay Hassania Tel: 0522 93 12 12

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE SUBANFA  
Dr. Mouna CHABACH PHA  
Rte. d'Azzemour, Anfa Supérieur  
Tel: 05 22 95 01 16  
ICE: 001835298000083

21/11/2022 108,10

### 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

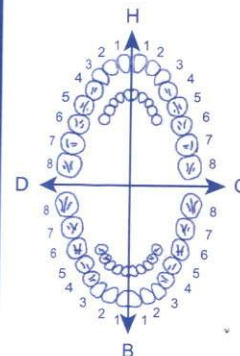
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
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

**Dr. Ahmed JABRI**

**Spécialiste O.R.L**

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

**الدكتور أحمد جابري**

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le : 29/11/2022 في : الدار البيضاء

M<sup>me</sup> CAKRAKCHI M. M. M. M.

OK 37

1) Duodol y.

SV

017 x 31 / 08

gub

PHARMACIE SUPANFA  
Dr. Mouna CHAKACHI PHA  
Rte. d'Azzemour, Anfa Supérieur  
Tel: 05 22 95 01 16  
ICE: 001835298000083

17 x 21 / 08

2)

M. F. B. J. J. J.

SV

108.10

Dr. JABRI AHMED  
Oto-Rhino - Laryngologie &  
Chirurgie Cervico - Faciale  
N° 76, 1er Etage Derb El Houria  
Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
Tél: 0522 93 14 99

1 sel x 31 / 07

OK mp.

k30

**DUOXOL**  
Paracétamol / Thiocolchicoside

500mg/2mg

**نيسفلوريل**

حامض النيفليمي  
30 كبسولة بكل منها 250 ملغ



أوبسا  
مخابر

**NIFLURIL** 30 gélules

PPV 34DH10  
EXP 05/2025  
LOT 24047 1

MÉDIC

**DUOXOL** 500mg/2mg **دوبوكسول**  
Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

37,00