

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0055453

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151 Société : RAM 251788  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUKDOR Brahim  
Date de naissance : 01/01/49  
Adresse : CASA  
Tél. : 0663471851 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Docteur Abdelkader EL MADI  
MEDECINE GENERALE  
Echographie Générale  
153 Rue 25, Bd. Paroaramique  
Bordj Boumerdes Algérie  
Tél: 05 22 21 11 12 - INPI : 09105771  
Date de consultation : 22 FEB 2023  
Nom et prénom du malade : ALEHMAOUI NET Age : 74  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : alzheimer + de genre 1me  
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 : CASA

Le : 22 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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

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
22 FEV 2023	C	G	150,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie des Cygnes  
MR. LAHRICHI SAMIA  
250, Bd. Sidi el Oudis  
Tél.: 05 22 36 56 17 - Casablanca

22/02/2023

579,30

# 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

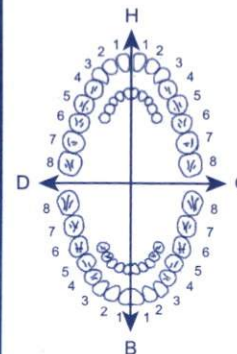
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

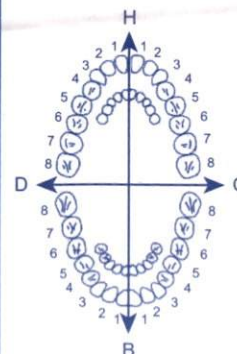
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى  
خريج كلية الطب بمونبيلي - فرنسا

Casablanca le : 22 FEB 2023 في الدار البيضاء

V KENILCO, NET RHEI  
BOUICOU R

Pharmacies Cygnes  
Mme. LAHRAHI SAMIA  
255 Boulevard de l'Indépendance  
Tel.: 05 22 06 55 17 - Casablanca

3575 Hmg 0

(S.V)

1/2 0 0 0 0 0 0

80,10 X 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5

(S.V)

1 4 5 5 5 5 5 5 5 5

102- 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

(S.V)

1 0 0 0 0 0 0 0 0 0

75,00

NO FLO 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

(S.V)

1 2 3 4 5 5 5 5 5 5

86,50

clend tut 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

(S.V)

2 5 5 5 5 5 5 5 5 5

h

79.90 Tuesday - 1000

10002 et 10003

11910 Rissoul 1000 6  
578.30 11 pub 1000

Docteur Abdelkader ELMADI

MEDECINE GENERALE

Echographie Générale

153 Rue 25, Bd. Panoramique

Bine Lamdoune Casablanca

Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 0910572311

\* inscription au 1000 1000

Pharmacie des Oxygènes  
Mme. LAHICHI  
253, Box 1000 de 1000 1000  
Tél.: 05 22 21 11 12 - Casablanca

LOT 223082 1  
EXP 09 2025  
PPV 35.70



86150

LOT 221040  
EXP 04 2026  
PPV 30 10

LOT 107045/FC6  
PER 09/2025  
PPC 79,90

LOT:220325  
PER:06/2027  
PPV:102.00 DH

N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

a base de plantes naturelles

NOFLAT

LOT: 155890N

DLUO: 11/2024

PPC: 75.00 DH

PROMOPHYDIS