

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- 0029516

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
25-FEV-2023				Dr. SMALI MALIK Médecin Généraliste Lot Chaouat 102 - Deroua N° 23 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57 INPE:061240933

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

25-02-23

1127,80

27-02-23

270,00

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 :

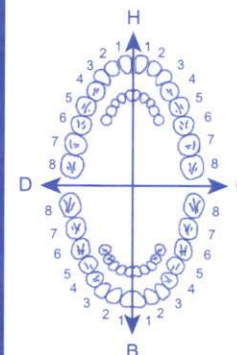
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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]

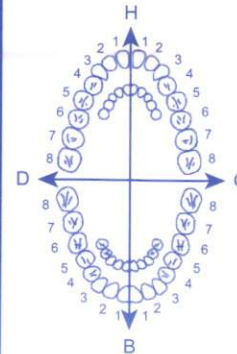
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

LA PHARMACIE REGIONALE
DEROUA

FACTURE

Pour Mr :

Facture N° :

Date : 25-02-23

Art	Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Montant
	Bandelettes Accu-check (25) S.V	2	135,00	270,00
<p>LA PHARMACIE REGIONALE Dr. Saad Imm. 94, Lot NAIT N° 4 - DEROUA Tél: 05 22 51 47 07</p> <p>INCE: 06 20 74 810</p>				

Montant	270,00
T.V.A	///
TOTAL T.T.C	///

Arrête la présente facture à la somme de :

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسمايل المالكى

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

DEROUA, le : 25 FEV. 2023

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Tél: 06 07 58 58 57

3340 : ABAMB

130.20x6

TRÉZEN

1x2' x 3m

89.20x3

AMLOD 5m

1-0-0 x 3m

79.00

MPSAL

1127.80

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Smail MALKI
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Tél: 06 07 58 58 57
INPE: 06 20 74 810

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

PPV 130DH20
PER 10/24
LOT L3487

PPV 130DH20
PER 10/24
LOT L3487

PPV 130DH20
PER 10/24
LOT L3487

PPV 130DH20
PER 10/24
LOT L3487

PPV 130DH20
PER 10/24
LOT L3487

PPV 130DH20
PER 10/24
LOT L3487



UT.AV : 11 2 24 P.P.V.

LOT N° : FTE 83,20

UT.AV : 04 2 24 P.P.V.

LOT N° : FHS 89 20
89,20

UT.AV : 02 2 25 P.P.V.

LOT N° : GE2 89 20
89,20

79,00

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الكتور سماعيل المالكى

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

DEROUA, le : 25 FEV. 2023

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Tél: 05 22 03 43 28 / Tel 06 07 58 58 57

DBAL. Azlen

135.00 X 2

Bandelette réaction

ACCM CHES

E. mg...

270.00



Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Tél: 05 22 03 43 28 / Tel 06 07 58 58 57

INPE : 06 20 74 810
LA PHARMACIE REGISTREE
Dr. Smail MALKI
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Tél: 05 22 51 47 07

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28



UDI

2022-02-11



2023-11-10



26052215

LOT

(10)

PPC: 135.00 Dhs

ACCU-CHEK®

Active

07124155

25

TEST STRIPS

5 second test

BANDETTES

RÉACTIVES

Mesure en 5 secondes



4 015630 064144

REF 07124155019

Made in Germany / ألمانيا

Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-chek.com



Close/Re-cap container
tightly immediately after
removing strips.

العلبة
إغلاقاً فورياً بعد
إخراج شرائط الاختبار.

Active

ACCU-CHEK®

07124155

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.

Hertford Office Park, 90 Bekker Road

Vorna Valley, 1686

South Africa

Tel: +27 (11) 504 4600

Email: info@accu-chek.co.za

www.accu-chek.co.za

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.



CE 0123

+2 °C
+30 °C



09387579001(01)
044x044x080 I



UDI

2022-02-11



2023-11-10



26052215

LOT

(10)

PPC: 135.00 Dhs

ACCU-CHEK®

Active

07124155

25

TEST STRIPS

5 second test

BANDETTES

RÉACTIVES

Mesure en 5 secondes



4 015630 064144

REF 07124155019

Made in Germany / ألمانيا

Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-chek.com



Close/Re-cap container
tightly immediately after
removing strips.

العلبة
إغلاقاً فورياً بعد
إخراج شرائط الاختبار.

Active

ACCU-CHEK®

07124155

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.

Hertford Office Park, 90 Bekker Road

Vorna Valley, 1686

South Africa

Tel: +27 (11) 504 4600

Email: info@accu-chek.co.za

www.accu-chek.co.za

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.



CE 0123

+2 °C
+30 °C



09387579001(01)
044x044x080 I