

# 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

M22- 0007807

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 630 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HAJIL MUHAMMED  
 Date de naissance : 01-01-1944  
 Adresse : CHERAFI RUE 1 APT 1 IM. 80 OULFA CASA  
 Tél. : 06.70.98.62.00 Total des frais engagés : 1211,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 28/02/2023  
 Nom et prénom du malade : BELANTARI MALIKA Age : 70  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HSA  
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : HSA  
 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 : 28/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/12/13	CGE ECG		20000 10000	Dr. Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE 20000 - 1er étage BP Crahédia - El Oulfa 0522 91 07 82 - 06 04 72 39 14 01178878

CGT  
ECG

200/00  
100/00

Dr. Mehdi BENJELLOUN  
CARDIOLOGUE  
Rue 2 Août - 1er étage BP Chahidja - El Oulfa  
Tel: 05 22 91 07 64 - 06 04 72 39 14  
IMPE: 1178878

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Pharmacie Soukane Groupe K, Rue 194 N° 23/25 EL Oulfa, Casablanca Tél. : 05 22 89 09 63 I.C.E : 000500246000026</p>	28/2/23	911.800M

ou du Fournisseur

**PHARMACIE SOUFIANE**  
Groupe K, Rue 154 N° 23/25  
EL Oulfa, Casablanca  
Tel. : 05 22 89 09 63  
I.C.E : 00050024600026

Date

28/2/23

911.80mm

[illegible]

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date \_\_\_\_\_

### Désignation des Coefficients

Montant  
des Honoraires[illegible]

Cachet et signature  
du Praticien

Date des Soins

Nombre			
AM	PC	IM	IV

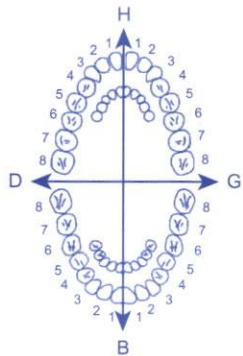
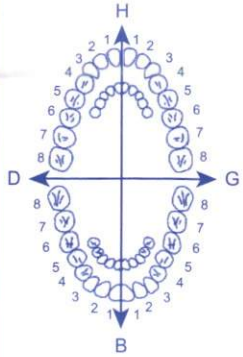
	Montant détaillé des Honoraires
1. Honoraires de l'expert-comptable	1000
2. Honoraires des autres professionnels	2000
3. Frais de déplacement et de transport	500
4. Frais de communication	100
5. Frais de fourniture	50
6. Frais de location	100
7. Frais de représentation	100
8. Frais de publicité	100
9. Frais de formation	100
10. Frais de recherche et développement	100
11. Frais de conseil	100
12. Frais d'audit	100
13. Frais de certification	100
14. Frais de vérification	100
15. Frais de contrôle	100
16. Frais de surveillance	100
17. Frais de maintenance	100
18. Frais de réparation	100
19. Frais de remplacement	100
20. Frais de destruction	100
21. Frais de recyclage	100
22. Frais de traitement des déchets	100
23. Frais de gestion des déchets	100
24. Frais de nettoyage	100
25. Frais de désinfection	100
26. Frais de décontamination	100
27. Frais de restauration	100
28. Frais de réhabilitation	100
29. Frais de reconstruction	100
30. Frais de rénovation	100
31. Frais de modernisation	100
32. Frais de mise à jour	100
33. Frais de mise en conformité	100
34. Frais de mise aux normes	100
35. Frais de mise en service	100
36. Frais de mise en exploitation	100
37. Frais de mise en production	100
38. Frais de mise en circulation	100
39. Frais de mise en vente	100
40. Frais de mise en distribution	100
41. Frais de mise en œuvre	100
42. Frais de mise en place	100
43. Frais de mise en fonction	100
44. Frais de mise en marche	100
45. Frais de mise en action	100
46. Frais de mise en mouvement	100
47. Frais de mise en jeu	100
48. Frais de mise en péril	100
49. Frais de mise en danger	100
50. Frais de mise en cause	100
51. Frais de mise en question	100
52. Frais de mise en doute	100
53. Frais de mise en débat	100
54. Frais de mise en discussion	100
55. Frais de mise en délibération	100
56. Frais de mise en vote	100
57. Frais de mise en application	100
58. Frais de mise en œuvre	100
59. Frais de mise en place	100
60. Frais de mise en fonction	100
61. Frais de mise en marche	100
62. Frais de mise en action	100
63. Frais de mise en mouvement	100
64. Frais de mise en jeu	100
65. Frais de mise en péril	100
66. Frais de mise en danger	100
67. Frais de mise en cause	100
68. Frais de mise en question	100
69. Frais de mise en doute	100
70. Frais de mise en débat	100
71. Frais de mise en discussion	100
72. Frais de mise en délibération	100
73. Frais de mise en vote	100
74. Frais de mise en application	100
75. Frais de mise en œuvre	100
76. Frais de mise en place	100
77. Frais de mise en fonction	100
78. Frais de mise en marche	100
79. Frais de mise en action	100
80. Frais de mise en mouvement	100
81. Frais de mise en jeu	100
82. Frais de mise en péril	100
83. Frais de mise en danger	100
84. Frais de mise en cause	100
85. Frais de mise en question	100
86. Frais de mise en doute	100
87. Frais de mise en débat	100
88. Frais de mise en discussion	100
89. Frais de mise en délibération	100
90. Frais de mise en vote	100
91. Frais de mise en application	100
92. Frais de mise en œuvre	100
93. Frais de mise en place	100
94. Frais de mise en fonction	100
95. Frais de mise en marche	100
96. Frais de mise en action	100
97. Frais de mise en mouvement	100
98. Frais de mise en jeu	100
99. Frais de mise en péril	100
100. Frais de mise en danger	100
101. Frais de mise en cause	100
102. Frais de mise en question	100
103. Frais de mise en doute	100
104. Frais de mise en débat	100
105. Frais de mise en discussion	100
106. Frais de mise en délibération	100
107. Frais de mise en vote	100
108. Frais de mise en application	100
109. Frais de mise en œuvre	100
110. Frais de mise en place	100
111. Frais de mise en fonction	100
112. Frais de mise en marche	100
113. Frais de mise en action	100
114. Frais de mise en mouvement	100
115. Frais de mise en jeu	100
116. Frais de mise en péril	100
117. Frais de mise en danger	100
118. Frais de mise en cause	100
119. Frais de mise en question	100
120. Frais de mise en doute	100
121. Frais de mise en débat	100
122. Frais de mise en discussion	100
123. Frais de mise en délibération	100
124. Frais de mise en vote	100
125. Frais de mise en application	100
126. Frais de mise en œuvre	100
127. Frais de mise en place	100
128. Frais de mise en fonction	100
129. Frais de mise en marche	100
130. Frais de mise en action	100
131. Frais de mise en mouvement	100
132. Frais de mise en jeu	100
133. Frais de mise en péril	100
134. Frais de mise en danger	100
135. Frais de mise en cause	100
136. Frais de mise en question	100
137. Frais de mise en doute	100
138. Frais de mise en débat	100
139. Frais de mise en discussion	100
140. Frais de mise en délibération	100
141. Frais de mise en vote	100
142. Frais de mise en application	100
143. Frais de mise en œuvre	100
144. Frais de mise en place	100
145. Frais de mise en fonction	100
146. Frais de mise en marche	100
147. Frais de mise en action	100
148. Frais de mise en mouvement	100
149. Frais de mise en jeu	100
150. Frais de mise en	

## 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.

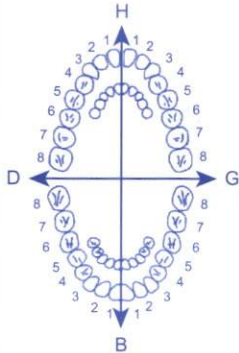
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>H</b>                      25533412    21433552                      00000000    00000000                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><b>D</b></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><b>G</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">                     00000000    00000000                      35533411    11433553                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>B</b> </td> </tr> </table>				<b>H</b> 25533412    21433552 00000000    00000000		<b>D</b>	<b>G</b>	00000000    00000000 35533411    11433553		<b>B</b>
	<b>H</b> 25533412    21433552 00000000    00000000										
	<b>D</b>	<b>G</b>									
	00000000    00000000 35533411    11433553										
	<b>B</b>										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>								

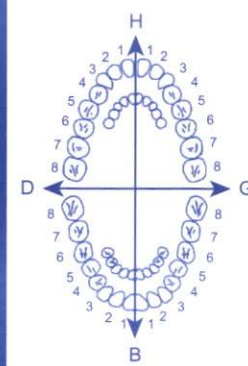
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

**Veillez 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"/>		

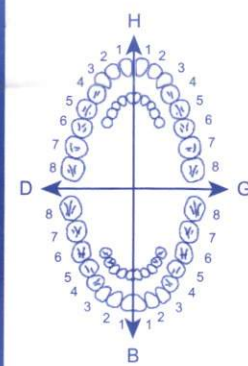


### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE 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

28-Fév-2023 16:20:21

الدكتور مهدي بنجلون Dr. Mehdi BENJELOUN

CARDIOLOGUE

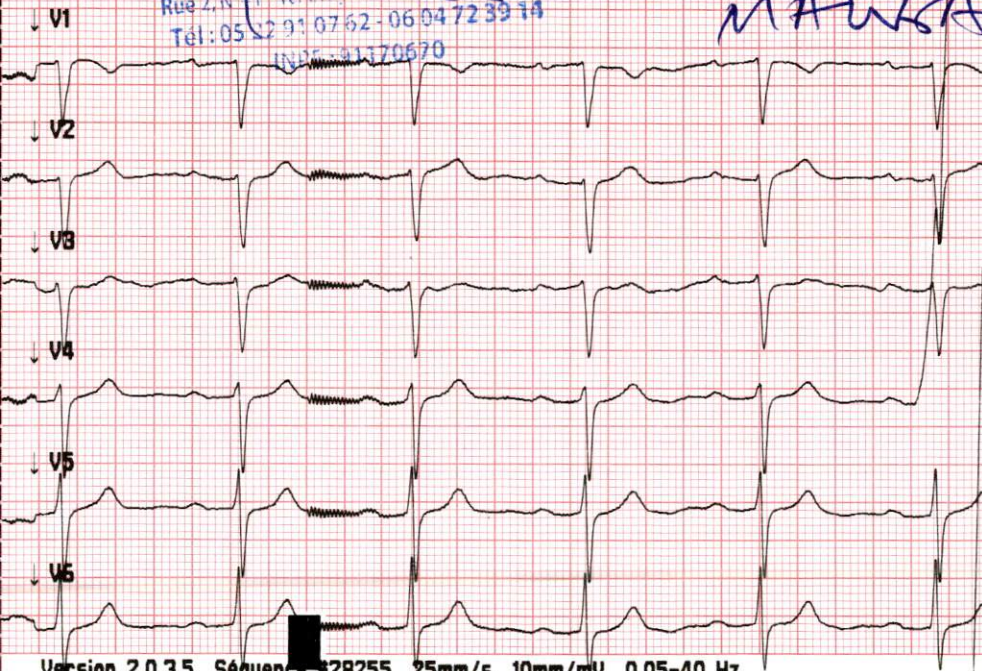
Rue 2, n° 11 - Tél: 05 12 91 07 62 - 06 04 72 39 14

Tél: 05 12 91 07 62 - 06 04 72 39 14

INPS: 91370570

BZAN RAK

MAWLA



28-Fév-2023 16:20:21 Fréq. Card.: 64 BPM  
Axes P-R-T: 51 -69 12 Int PR: 242ms  
Dur.QRS: 98ms QT/QTc: 372/382ms

ID:

D-naiss:

ans,

I

II

III

aVR

aVL

aVF

114330225506

Dr benjelloun Mehdi

Site \* 0 App.\* 0

**Dr. Mehdi BENJELLOUN**

Spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون  
إختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين

Casablanca, le : .....28/02/2023.....

Nom et Prénom : .....

**BELANTARI Malika**

182.10 x 3

**SULIAT HCT 160/5/12.5**

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

87.70 x 3

**CARDIOASPIRINE 100**

1 comprimé à midi après le repas, pendant 3 mois

57.80 x 3

**COSTAL 10**

1 comprimé le soir, pendant 3 mois

109.00

**ANTIGAS**

1 sachet, matin et soir

911.80

**PHARMACIE SOUFIANE**  
Groupe Pharmacie 419-25/25  
EL Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 91 09 63  
I.C.E : 000500246000026

الدكتور مهدي بنجلون  
**Dr. Mehdi BENJELLOUN**  
**CARDIOLOGUE**  
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - EL Oulfa  
Tél : 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14  
INPE : 91176878

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

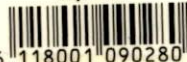
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

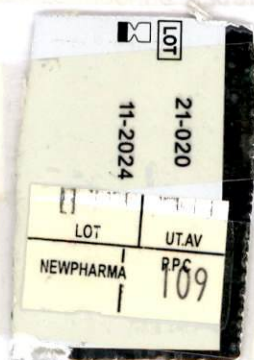


6 118001 090280

LOT : 221193  
EXP : 09/2025  
PPV : 57,80DH

LOT : 221193  
EXP : 09/2025  
PPV : 57,80DH

LOT : 221193  
EXP : 09/2025  
PPV : 57,80DH



PHARMACIE SOUFIANE

Groupe K, Rue 15, N° 25/25

EL Oulfa - Casablanca

Tel. : 05 22 59 09 63

I.C.E : 000500246000026