

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
- ☐ 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° M21- 063352

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

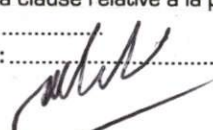
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1113 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NAZARI BELGACEM
 Date de naissance : 01-01-1954
 Adresse : Résidence Alhayat B6 - Rue Ibn ALMATAZ - Etage 2 - APT 5 - BELVEDERE - CASA -
 Tél. : 06 68 11 20 28 Total des frais engagés : 1826,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : - 6 Mars 2023
 Nom et prénom du malade : ZIANE Fatma Age: 67
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète HbA1c 12.5g/l
 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 : 07/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) : 

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

06/03/23	CS		300,00	
----------	----	--	--------	--

DR MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
RUE EL MESKINI - CASA
Tél: 0522 31 06 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE KHALEF AZZEDINE
SARL AD
Rue Sijjmesa Belvédère
Abablanca Tél: 0522 24 26 43

6/3/23

1526,20

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

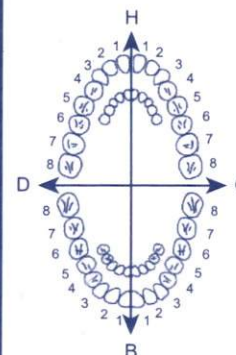
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

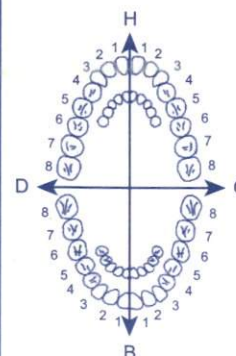
H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D			B
00000000	35533411	00000000	11433553

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 MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-

Membre de :

- SFD
- EASD
- MGSD

Soc
AS
Gr

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70

LOT : 22E002
PER.:07 2025



LOT : 22E001
PER.:07 2025

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70

LOT : 22E001
PER.:07 2025

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70

LOT : 22E001
PER.:07 2025

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70

LOT : 22E001
PER.:07 2025

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70

LOT : 22E002
PER.:07 2025

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

Casablanca, le

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالمغرب

$28,00 \times 12 = 336,00$

Chocophage 1400

$58,17 \times 6 = 352,20$

Tenormine

$90,00 \times 6 = 540,00$ Stata 20

$99,00 \times 2 = 198,00$

Lixifor

Alfamc 7.5

$50,00 \times 2 = 100,00$

LOT: M0794
PER: 06/2024
PPV: 50,00DH

LOT: M0904
PER: 11/2024
PPV: 50,00DH

05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس : 05 22 31 16 30
39 شارع رجال المسكينى - 2ème étage

e-mail: familemikou@gmail.com

LOT X1025-0526
PER 99.00
Prix

LOT X1025-0526
PER 99.00
Prix

LOT X1025-0526
PER 99.00
Prix

LOT X1025-0526
PER 99.00
Prix

39 شارع رجال المسكينى - الط
él./Fax : 05 22 31 06 74

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 22011
PER 04/24
PPV 90DH00

LOT 22011
PER 04/24
PPV 90DH00

PPV 90DH00

LOT 22011
PER 04/24
PPV 90DH00

LOT 22011
PER 04/24
PPV 90DH00

LOT 22011
PER 04/24
PPV 90DH00

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH