

## 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

M22- 0031418

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1700 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENJENNA HASEAN

Date de naissance : 20-06-1956

Adresse : 64 HAFATHI OULFA CASA

Tél. : 0664 162105 Total des frais engagés : 1699,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BOUDAD Latifa  
Médecin Général  
Lot Annaim Inn, A20 N°3 Oulfa  
CASABLANCA - Tél: 05 22 91 32 44

Date de consultation : 09 MAR 2023

Nom et prénom du malade : Benjena Hasean Age : 65

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HSA + DMLA

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 : 13 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



# 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
09 MARS 2023		—	150	Dr BOUADJALAT Médecin Général - Oufia Lot Annam mm. A20 N° 3 CASA BLANCA - Tél: 05 22 9 32 44

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/03/23

549,20

# 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

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 :

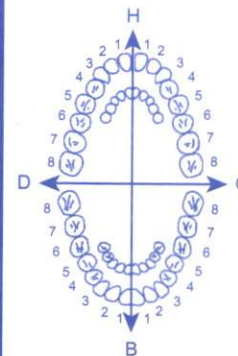
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

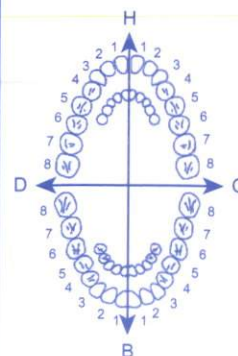
FIN  
D'EXECUTION

# 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



Docteur Latifa BOUDAD

الدكتورة لطيفة بوضاض

Médecine Générale

Diplôme U. en Diabétologie

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

الطب العام  
دبلوم جامعي في داء السكري  
خريجة كلية الطب العام  
بالدار البيضاء

Casablanca, le : 09 MARS 2023 : الدار البيضاء، في :

Benjama Hafida

- Glucophage 1000  
28,00 x 6  $\sim$  217

- Amp 5mg  
49,40 x 3  $\sim$  217

- Hansal Multivitamin  
72,00  $\sim$  217

- Hivex (245)  
54,00 x 2  $\sim$  217

Uti de  
03/2023

CASABLANCA  
No 6 N° 3 Loc. 64  
0522 93 10 20

Poids Net / Net Weight: 82 g e  
PPV 72 DH  
LOT : L2299 EXP : 04/2025

SANS SUC  
LOT 107926/FC7  
PER 12/2025  
PPC 54,00  
LOT 107926/FC7  
PER 12/2025  
PPC 54,00

10 Sticks  
Arôme orange  
d'édulcorant - Poids net : 35 g

Lot. Annam, Imm A20, App. 3 - El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 91 32 44 - Gsm : 06 66 26 70 60

الألفة - الدار البيضاء  
بول : 06 66 26 70 60



Da Ktarni gl bucal  
Npp + 3/17

53,00

549,20

**Daktarin®**  
miconazole  
maphar

Bd Alkimia N° 6, Qi, Sidi Belhoussi,  
Casablanca - Maroc

**DAKTARIN 2% GEL BUCC T40G**  
P.P.V. : 53DH60



6 118001 180745 9

**STEPHARMACIE HAMZA**  
**CASABLANCA**  
Lot 16, Hassan II Ave 6° 3 Lot 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

**Dr ROUDAD Latifa**  
Médecin Général  
Lot Annaim N° 120 N° 3 Oufia  
CASABLANCA - Tél: 0522 91 32 44

LOT 221668  
EXP 12/2025  
PPV 28.00DH

LOT 221668  
EXP 12/2025  
PPV 28.00DH

LOT 221668  
EXP 12/2025  
PPV 28.00DH

LOT 221668  
EXP 12/2025  
PPV 28.00DH

LOT 221668  
EXP 12/2025  
PPV 28.00DH

LOT 221668  
EXP 12/2025  
PPV 28.00DH

49,40

49,40

49,40