

## 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

- 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 - 5ème 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

M22- 0022262

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

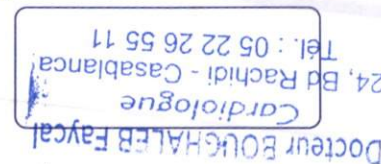
☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHELLIA ABDALLAH  
Date de naissance : 01.10.1950  
Adresse : R.S. NADIR App 13 EL DUHAM EL DULFA CAS  
Tél. : 066338891 Total des frais engagés : 2097,50 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : R. B. A. I. FATMA Age : 66 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : H. 17 + Diabète  
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 : 08/03/2023

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
25/03		2023	200,00	

24, Bd Rachidi  
05 22 45 55 71  
Cardiologie  
ASABLANCA  
Docteur BOUGHALEB Taycal

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE HAY EL WIAM 252 BD OUED SEBOU LOULA ASABLANCA INPE 05 22 91 17 31	25/03 2023	1797,50

INP: 91036012

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

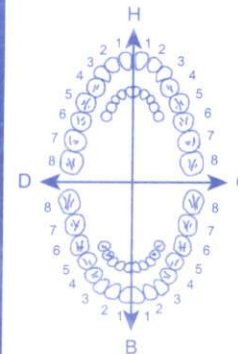
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

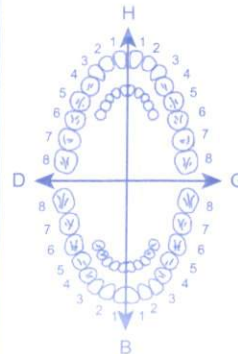
FIN D'EXECUTION

# 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 BOUGHALEB Fayçal**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste des maladies du Cœur  
des Vaisseaux et d'Hypertension Artérielle  
Exploration Cardiovasculaire  
Sur Rendez-vous

طبيب أمراض القلب  
متخصص في أمراض القلب  
الشرايين وارتفاع الضغط الدموي  
بالموعد

Casablanca, le 25/03/2023 في الدار البيضاء

M<sup>me</sup> Catherine RBA  
Fatma -

Fluoxetone

297,00 x 2 1 cp / j

Irphyl 150mg

129,00 x 3 1 cp / j

Cardex 15mg

1/2 cp / j

Ludomil 75mg

81,30 x 5 1 cp / j

Damicron 60mg

78,70 x 2 1 cp / j

1797,50

LOT 222826 1  
EXP 09 2025  
PPV 297.00

PHARMACIE HAY EL WIAM  
252 BD OUD SEROUJ OULFA  
CASABLANCA  
LOT 043  
PER: FEB 2025  
PPV: 129 DH 00

Tratamiento  
de 3 (Tron)

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM ALLA Région Rabat  
LOT: 396  
PER: AUT 2025  
PPV: 84 DH 20

LOT: 0031  
EXP: AVR 2027  
PPV: 81,30

LOT: 0031  
EXP: AVR 2027  
PPV: 81,30 DH

LOT: 0031  
EXP: AVR 2027  
PPV: 81,30 DH

Docteur BOUGHALEB Fayçal  
Cardiologue  
24, Bd Rachidi - Casablanca  
Tél: 05 22 26 71



# ECG

Dr BOUGHALEB Faycal

NOM:FATMA CHELLIQ NEE RBA

ID :

Genre :Femme

Age :66

DDN :06-03-1957

Date Test :25-03-2023 13:39

Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal

25.0mm/s 5.0mm/mV

83  
722

82  
726

83  
717

82  
729

82  
730

82  
723

82  
727

82  
725

DI

DII

DIII

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Dr BOUGHALEB Faycal  
Cardiologue  
25-03-2023 13:39