

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-595986

155082

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 8991

Matricule : 8991 Société : Ram

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Amr Ri Abdelaziz

Date de naissance : 25-02-69

Adresse : Habituelle

Tél. 0661713696 Total des frais engagés : 1015,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/03/2023

Nom et prénom du malade : Massedine Shady

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

Nature de la maladie : Rhume viral - Abcès

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 : 04/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : Amr

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

INP : **INPE**
091183046

DOCTEUR NAOUAL CHERGOU
 1116 Casablanca 21 Bis
 Tel : 05 22 91 52 24
 Fax : 05 22 91 52 24

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

4/03/23
 13/3/23
 183.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

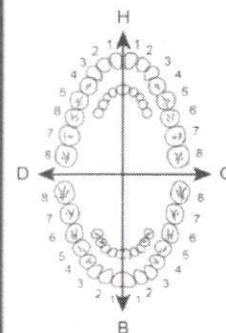
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
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

PPV 25,10 DH
LOT C925 PER 09/25
omprimés
orale

JITAZI

الدكتورة نوال الشري التازي

الطب العام



خريجة كلية الطب المناربتونس
حاصلة على شهادة في الفحص بالصدى
كلية الطب - الدار البيضاء
التخطيط القلبي

Lauréate de la Faculté de Médecine

TUNIS

le Générale

de Casablanca

LOT : 9212
PER : 05-25
P.P.V : 32 DH 00

omprimés

PPU: 126,30 DH
LOT: 649741
PER: 03/24

15/03/2023

الدار البيضاء في:

Ordonnance

Nassereddine Khadiga

Mabair pub. Masali

26.30 pub / Maine x 2 ph. log.

Dugment. H.

S.V.

28.10 Isut x 3 ph. 8

- Fumaker. 200mg

S.V.

Am x 2 ph. 2 med

32.00

- clartec 50mg

S.V.

T = 183.40 An L... N5

DOCTEUR NADIA CHERGUITAZI
Généraliste
m. Res. Mona. Imm 217 Bis
Casablanca

حي النسيم، إقامة مونة، عمارة 217 مكرر الشقة 116 - الدار البيضاء

Hay NASSIM, Résidence Mouna, Imm 217 Bis, Appt 116 - Casablanca

Tél : 05 22 91 52 24 / E-mail : dcherguitazinaoual@gmail.com

45170

45170

PPV: 79DH70
PER: 07/24
LOT: K2111

PPV 79DH70
PER 01/26
LOT M182

57100
- Dilynone gfas

42,50 hr x 21 2h

- Diler-2. kom

S.V.

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg Pdes p inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21/190 PPV: 297,00 DH
118001 020700

LOT : 221383
EXP : 10/2025
PPV : 42,70 DH

LOT : 1180
UT.AV: 01-26
PPV: 200DH00

PHARMACIE HO
326 Lot Nassim, Quartier NASSIM
MA-20190 CASABLANCA
Tel/Fax: 05 22 89 06 00
www.ph2o.ma

DOCTEUR NAOUAL CHERGUITAZI
Médecin Généraliste
Haxim, Res Mona, Immeuble 217 Bis
Lot 116 Casablanca
Tél / Fax : 0522.91.52.24

PHARMACIE HO
Dr. Ali BADDY
326 Lot Nassim, Quartier NASSIM
MA-20190 CASABLANCA
Tel/Fax: 05 22 89 06 00
www.ph2o.ma

Docteur Naoual CHERGUITAZI

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine
AL MANAR de TUNIS
Certificat d'échographie Générale
de la Faculté de Médecine de Casablanca
E.C.G



الدكتورة نوال الشري التازي

الطب العام

خريجة كلية الطب المناربتونس
حاصلة على شهادة في الفحص بالصدى
كلية الطب - الدار البيضاء
التخطيط القلبي

Casablanca, le :

04/03/2023

الدار البيضاء في :

Ordonnance

Nassereidine khadiga
19/02/2022

- Azia 800mg

S.V.

- 2000mg

35 pin 1/2h 30.

- Fehrea Sauts

S.V.

60100 1st x 2h

- Zeratella

S.V.

20100 Am - Laminé Helle

- 20100 Am - Laminé Helle

05/40 23 - Nat. V.

- Coltra

S.V.

Am 2h 50.

PHARMACIE H.O.
Dr. AL B. DRY
326, Lot 190, Quartier NASSIM
Tél: 05 22 91 52 24
Fax: 05 22 91 52 24

PHARMACIE H.O.
Dr. AL B. DRY
326, Lot 190, Quartier NASSIM
Tél: +212 05 22 91 52 24
Fax: +212 05 22 91 52 24

PHARMACIE H.O.
Dr. AL B. DRY
326, Lot 190, Quartier NASSIM
Tél: 05 22 91 52 24
Fax: 05 22 91 52 24

DOCTEUR NAOUAL CHERGUITAZI
Médecin Généraliste
Hay Nassim, Rés. Mouna Imm 217 Bis
Casablanca
Tél: 05 22 91 52 24 / Fax: 05 22 91 52 24

الدار البيضاء - 116 الشقة 116 - عمارة 217 مكرر الشقة 116 - الدار البيضاء

Hay NASSIM, Résidence Mouna, Imm 217 Bis, Appt 116 - Casablanca

Tél : 05 22 91 52 24 / E-mail : dcherguitazinaoual@gmail.com