

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 002324

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2555 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHENTOUF AHMED N° 57740
 Date de naissance : 12.12.1951
 Adresse : 15 Bd Lahcen ou Ider Apt 66 - CASABLANCA
 Tél : 0664444903 Total des frais engagés : 283.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Mohamed BOURMANI
 20, Angle Rues Ibn Khalouya, Rue Madrid
 Mers Sultan - Casa - Tél. : 0522 22 81 13
 Fax : 0522 22 81 14 - L.C.E. : 001698214000025
 Date de consultation : 10/04/2023
 Nom et prénom du malade : CHENTOUF Ahmed Age : 72 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie Anxieuse - Végétative
 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 : 10 / 04 / 23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Pre 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
10/4/2023	C		1500V	الدكتور محمد بورماني Dr. Mohamed BOURMANI 20, Angle Rues Ibn Khelouya, Rue Madrid Mers Sultan - Casa. Tél. 0522 22 81 13 Fax : 0522 22 81 14 - C.C.P. : 001698214000025

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/04/23	28390

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

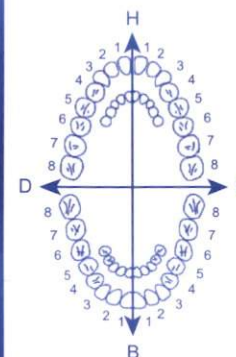
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ain

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

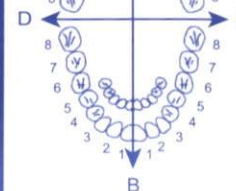


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

EFFIPRED 20 mg

PPV 40DH00
EXP 17/2025
LOT 20018 24

COEFFICIENT DES TRAVAUX

PPV 18 DH 00
PER 10 / 25
LOT L3455
S 1

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXEC

FIN D'EXEC

MONOZECAR 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V. : 87.30 DH



6 118001 183821
Km 10, Maphar
Ql-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca
Maroc

PPV (DH) : 32.60

LOT N° :

UT. AV. :

DATE DE DEVIS

PPV: 34DH70
PER: 03/25
LOT: L1007

DATE DE L'EXEC

71.30

Docteur Mohamed BOURMANI

DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ

DE MÉDECINE DE PARIS

Ancien Attaché de Cardiologie
du C. H. d'Argenteuil - Paris

MÉDECINE GÉNÉRALE

Aut. n° 4930 - Patente n° 34450291

20, rue Ibn Khalouya (ex. La Haye)
angle rue de Madrid, Mers Sultan
Casablanca

Tél : 0522 22 81 13 - Fax : 0522 22 81 14

I.C.E : 001698214000025

الدكتور محمد بورماني

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابقا في أمراض القلب
بمستشفى ارجانتوي - باريس

الطب العام

رخصة 4930 - بتاننا 34450291

20. زنقة ابن خلوية - زاوية زنقة مدريد
مرس السلطان - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 81 13 - الفاكس : 0522 22 81 14

Casablanca, le 10/04/2023

M. CHENTOUT

Alimed

4300

092048834
PHARMACIE POPULAIRE
LAHLOU Mohamed
Pharmacie
Angle Rue Hedi Oukil & Bd. d'Alsace
Casablanca Tel: 05 22 22 17 04

1) Effipred 20

1cp disp 1/1 apt
Fébrur p 7 &

1800

2) Doliprane sur vite

1cp 6p 1 apt 1p

87,30

3) Monogec'lar sur

1cp 1. avant 1p

32,60

4) Muxeli

1cp 1. avant 1p

34,70

71,30

الدكتور محمد بورماني
Dr. Mohamed BOURMANI
20, Angle Rue Ibn Khalouya, Rue Madrid
Mers Sultan - Casa. Tél. : 0522 22 81 13
0522 81 14 I.C.E : 001698214000025

5) Zeipam

6) Tanakam

28390