

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

- 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

M22- 0019782

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres ²⁸ 1625

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3021 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BELHAJ EL HADJINE
 Date de naissance : 01/01/1978
 Adresse : BERNOUSSI - CARA -
 Tél. : 06 25 88 75 40 Total des frais engagés : 1696,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 27/05/2023
 Nom et prénom du malade : BELHAJ Zahra Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Anxiété
 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 : 27/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RECUE 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
27/05/23			1500	Dr HASSAN GHAFFI Médecin Généraliste Rue 23, N° 69, Hay El Ouds en face Mosquée Fatima Zahra - Sidi Barrani CASABLANCA - Tél. : 022.73.78.55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FOUART ELJAMALI MOHAMMED TAOUFIK 1, Bd. Al Fouarat, Hay El Ouds - C.C. EL Ouds 2 1131 - Casablanca - Tél. : 0522 76 80 63	27/05/23	1546,90

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	

Lot N°: 5036
EXP.: 06/24
PPV.: 259DH00

Le praticien est prié de :

Important :
Veuillez joindre :

SOINS DENTAIRES

36,20

36,20

36,20

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
LOT : 22E010
PER: 10 2025

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
LOT : 22E010
PER: 10 2025

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
LOT : 22E010
PER: 10 2025

6 118001 071340
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution, 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Sothema Bouskoura
PPV : 192,10 DH
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

6 118001 071340
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution, 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Sothema Bouskoura
PPV : 192,10 DH
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

6 118001 071340
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution, 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Sothema Bouskoura
PPV : 192,10 DH
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

Remboursable AMO
407393 MA

Remboursable AMO
407393 MA

Remboursable AMO
407393 MA

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

25533412
00000000
00000000
35533411

21433552
00000000
00000000
11433553

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

FIN
D'EXECUTION

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 Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplôme en Echographie
de l'Université de Montpellier

Diabète

Thérapie par l'énergie positive (reiki)

الدكتور حسن الشفي

الطب العام

دبلوم في التشخيص

العلمي بالصدى جامعة موبلي

داء السكري

العلاج بالطاقة الإيجابية (الريكي)

Casablanca: 27/05/2023

DELHAT Zahra

27-05-23

2846

259x3 [777]

QUE 20 300



X3 may

27-05-23

2847

36,7x3

[110, 10]



X3 may

PHARMACIE FOURAT
EL JAMALI MOHAMMED TAOUFIK
Bd. Al Fourat, Hay Al Qods, C.CEL Qods 2
n°1 - Casablanca Tel: 0522 76 80 63

100

41,8x2

[83, 60]

X3 may



192, 1x3

[57, 63]

X3 may



DOCTEUR AL

T= 1546,90

زقة 23 N°69 Hay Quds (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi, Casablanca

الهاتف : 05 22 73 78 51

DOCTEUR HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
Rue 23 N°69, Hay El Qods en face
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 0522 73 78 51