

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

- 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 Angie 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° W21-798903

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

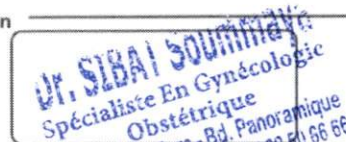
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9310 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHAOUQUIS MUSTAPHA
 Date de naissance : 03/04/1974
 Adresse : HAYI MLY ABDELLAH RUE 160 N°79 CASABLANCA
 AIN CHORK
 Tél. : 0663 295840 Total des frais engagés : 1186,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :




Date de consultation : 17/05
 Nom et prénom du malade : FARISS ASMAA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection chronique
 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 : 04/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

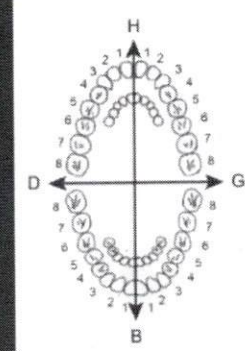
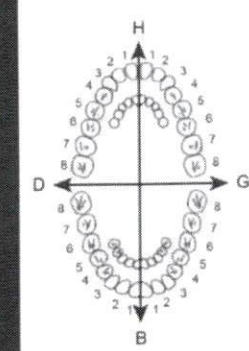
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/05/23		1	300,00	 INP : 400000000 Spécialiste En Gynécologie Obstétrique 34, Av. 2 Mars Prolongée Inara Casablanca - Tél. 05 22 21 09 76
24/05/23		1	360,40	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MOUHSSINE MOUHSSINE Leila 34, Av. 2 Mars Prolongée Inara Casablanca - Tél. 05 22 21 09 76	24/5/23	360,40
	17/5/2023	850,40

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	

VOLET ADHERENT
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
		DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>			
		FIN D'EXECUTION <input type="text"/>			
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>			
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>			
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Dr. SIBAI Soummaya

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Nancy

Spécialiste

en Gynécologie - Obstétrique

Stérilité du Couple

Maladie des seins - Echographie

Tél : 05 22 50 66 66

الدكتورة السباي سمية

خريجة كلية الطب بنانسي

**اختصاصية في أمراض النساء
والولادة**

عقم الزوجين

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

الهاتف: 05 22 50 66 66

Casablanca, le.....

17/05/2023

2710

FA RISS. Asmaa

27,50

(1) Spargan confor

24 3 x 13

61,70

(2) Gestel ovns

1 ovule + 1 ov

2 ovules + 1 ov

26,20

(3) ACFO L

14 / 1

(4)

Ferpbx

14 / 1

Dr. SIBAI Soummaya
Spécialiste En Gynécologi
Obstétrique
205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique
1^{er} Etg Casablanca

Lot: L260948
Per: 02/2024
PPV: 61 DM 70

LOT: 14222017
PER: 11/2025
PPV: 26,20 DM

205, زاوية 2 مارس - شارع المنظر العام - الطابق الأول الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 50 66 66 - CASABLANCA - 1^{er} étage - Bd. Panoramique - 205, Angle 2 Mars

⑤ Immunoglobulins (Anti D)

735) @ 1 infection



microgrammes (1500 UI) +

PHARMAS

P.P.V : 735DH00

200

850,40

Dr. SIBAI Soumaya
Spécialiste En Gynécologie
Obstétrique

205 Angle 2 Mars - Bd. Panoramique
1er Etg Casablanca Tél : 05 22 36 66 66



Dr. SIBAI Soummaya

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Nancy

Spécialiste

en Gynécologie - Obstétrique

Stérilité du Couple

Maladie des seins - Echographie

Tél. : 05 22 50 66 66

الدكتورة السباعي سميرة

خريجة كلية الطب بنانسي

**اختصاصية في أمراض النساء
والولادة**

عقم الزوجين

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

الهاتف: 05 22 50 66 66

Casablanca, le.....

24/05/2023

17 FARISS

ASmaa

PHARMACIE MOUHSSINE
MOUHSSINE
834 Av. 2 Mars Prolongée Inara
Casablanca Tél. 05 22 21 09 76

(SV)

(SV)

Dr. SIBAI Soummaya
Spécialiste En Gynécologie
Obstétrique
205 Angle 2 Mars - Bd. Panoramique
Casablanca Tél. : 05 22 50 66 66

205, زاوية 2 مارس - شارع المنظر العام - الطابق الأول الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 50 66 66 - CASABLANCA - 1^{er} étage - 205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique