

# 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- 0050764

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10466 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BABA OTHMAN  
Date de naissance : 1971  
Adresse : Bd IBNOU SINA  
Tél. : 0661197694 Total des frais engagés : 350,1227,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. Omar BATTAS  
Professeur de Psychiatrie  
Date de consultation : 03 / 07 / 2023  
Nom et prénom du malade : Aff. K... Age : 45  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Thyroïdienne  
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 : Casa Le : 14 / 07 / 2023  
Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



# 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
3/7/2023		1/1	350,00	Dr. Omar BATTAS Professeur de Psychiatrie Consultation Clinique de Source

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

03/07/23 1227,70

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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		G
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



Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
TOFRANIL 25MG CP DRAG

B100  
PPV : 57,10 DH



Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
TOFRANIL 25MG CP DRAG

B100  
PPV : 57,10 DH



Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
TOFRANIL 25MG CP DRAG

B100  
PPV : 57,10 DH



Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
TOFRANIL 25MG CP DRAG

B100  
PPV : 57,10 DH



## ORDONNANCE

Casablanca, le :

3/7/2013

PHARMACIE LA SOURCE  
Dr. EL MOUMNI MOUMNI  
6-7 Rue Aïn Sebaâ Casablanca  
Tél: 05 22 26 24 85 / 05 22 36 26 69

UROLOGIE  
endo-urologie  
lithotritie

تفتيت الحصى

اجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

الإنعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية

SYNTHEMEDIC

O ES

22 rue zoubier benou al ouam rochas  
noires casablanca

SEROQUEL

100mg  
Boîte de 60

26916 DMP/21NSF P.P.V.: 276,00 DH



مركز تة

SIE

SYNTHEMEDIC

O ES

22 rue zoubier benou al ouam rochas  
noires casablanca

SEROQUEL

100mg  
Boîte de 60

26916 DMP/21NSF P.P.V.: 276,00 DH



SYNTHEMEDIC

O ES

22 rue zoubier benou al ouam rochas  
noires casablanca

SEROQUEL

100mg  
Boîte de 60

26916 DMP/21NSF P.P.V.: 276,00 DH



Pr. Omar BATTAS  
Professeur de Psychiatrie  
Consultation Clinique La Source  
INPE: 091035501

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
TOFRANIL 25MG CP DRAG

B100  
PPV : 57,10 DH



14, Rue Taki Eddine Quartier ... - Casablanca - 20 000 حي المستشفيات الدار البيضاء - 14, زقة تقي الدين (بون سابقا) حي المستشفيات

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41-Fax: 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail(Administration): contact@cliniquelasource.ma - E-mail(Médical): info@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie(1er Etage) - Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

S.A.R.L - I.F.:14415714 - C.N.S.S.: 9428120 - T.P.: 36335867