

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0014602

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 463 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HALOU LATIFA VEUF HEMMI ABDEL KADER

Date de naissance :

Adresse : AZKANI Rue 75 N°46 EP oulfa casa

Tél. : 0664772325 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 / 6 / 2023

Nom et prénom du malade : HALOU veuf HEMMI LATIFA Age :

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

Nature de la maladie : Arthrose

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.

Sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare l'absence de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le :/...../.....

Correspondance CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
13/6/23	C + Echo		500 DH	Dr. KENZA ZAIB Médecin Interniste 95, Bd Anoual et Sidi El Bacha Bordj 34000 Algérie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien

Dr. Zuhra SAIB

154 Bd Oued Deoud

El Azheri - Oufka Casa

Tel : 05 22 91 16 54

Date

Montant de la Facture

13.6.23

907,70

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

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		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(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

Spécialiste en Médecine Interne

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Maladies de système

Rhumatismes inflammatoires

Maladies auto-immunes

Maladies hématologiques

Check-up



Dr Kenza ZAIM

د. كنزة الزعيم

أخصائية في الطب الباطني

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

الأمراض الباطنية

أمراض الروماتيزم

أمراض المناعة الذاتية

أمراض الدم

الفحص العام

13/6/23

HALOUË LATIFA

60.30

1/ Flemix 15 mg
1 cp 1j x 20 jrs

2/ Odes 20 mg
1 cp 1j x 2 jrs

3/ Arthmax
1 cp x 2 1j x 3 jrs

4/ Nydox
1 cp x 3 1j x 4 jrs

5/ Klipal coelime
1 cp x 2 1j x 20 jrs



UNE PROTECTION MULTIPLE

LOT 22.321/FC12
11/2025 PPC 249.00

LOT 22.321/FC12
11/2025 PPC 249.00

GTIN: 06118001260850
LOT: 4048
MFG: 09 2022
EXP.: 09 2025
PPV: 940h50



14.00
10/25

14.00
10/25

14.00

14.00
10/25

95/Bd Anoual et angle Rue Tabit Bnou Kourra, 1^{er} étage, N° 14 - C
(entre Clinique Internationale et Laboratoire Glab, Station Tramway)

ع أنوال وزاوية زنقة ثابت ابن قرة، الطابق 1، رقم 14 - الدار البيضاء
05 22 86 32 22 06 24 20 20 10 drzaimkenza@g

6/ Bonfix



93,40 x 2

Sep (mrs) x 3 mrs

907,70

Dr. Kenza ZAIM
Médecin Interniste
95, Bd Amiral et angle rue Tabit
Bou El Khamis, Alger, Algérie

Lot N° : 0202055
Fab : 02/2022
Per : 02/2025
PPV (Dhs) : 99,40

Lot N° : 0202055
Fab : 02/2022
Per : 02/2025
PPV (Dhs) : 99,40

