

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

N° M21- 073617

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7086 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HASSAN JEMEL
 Date de naissance : 01.01.1957
 Adresse : EL Wafa # 297 DEROUA
 Tél : 0662135066
 Total des frais engagés : 16380, + 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 07/08/2023
 Nom et prénom du malade : JEMEL HASSAN Age : 66 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète sucré
 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 : 22/08/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
08/08/93	Cavitation	+ 300 DH		<p>Dr. Mohamed El Ghazal Spécialiste en Hepato-Gastro-Enterologie-Proctologie et Endoscopie Digestive N° 356 Derb D'Korea 1^{er} Etage Casablanca Tél. 07 07 776 776</p>
22/08/93	Endo			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/08/93	563,80

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

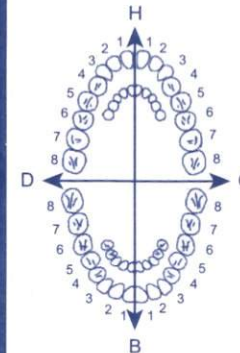
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

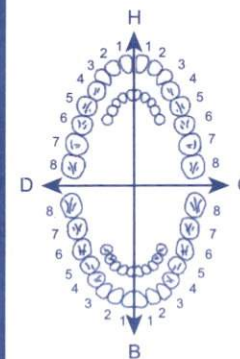
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. Assia CHOUKRI

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif et du foie

(Maladies de L'oesophage - L'estomac - Des intestins
Du foie - Des voies biliaires - Du pancréas - Cancers digestifs - Cirrhose du foie)

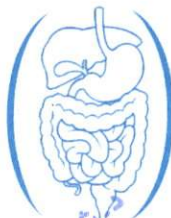
- Proctologie médico-chirurgicale

(Hémorroïdes - Fistule - Fissure anale-Condylome - Abces)

- Fibroscopie - - Echographie - Colonoscopie

- Ponction d'acite

- Préparation et suivi de transplantation hépatique



د. أسية شكري

أخصائية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

(أمراض المريء - المعدة - الأمعاء - الكبد

المرارة - البنكرياس - سرطانات الأمعاء - تشمع الكبد)

- أمراض و جراحة المخرج

(البواسير - الشق الشرجي - الأورام - إزالة الدم)

- الفحص بالمنظار الداخلي و الفحص بالصدى

- إزالة المياه من البطن

- التحضير لعمليات زراعة الكبد

و تتبع الحالات بعد الزراعة

Ordonnance

Casablanca, le 08/08/2013 : الدار البيضاء، في 08/08/2013

Jemil Hassan

40,40

Metospiryl



1 cp x 3 j

74,00

Lansylane



1 cp x 3 j

245,00

AP flor



1 cp x 3 j

49,90

Levental



1 sel j

Dr. CHOUKRI ASSIA
Spécialiste de l'Endos-
copie et Hépatologie
Bd El Fida N° 356 Derb El Korea
Tél 05 22 80 49 40 07 07 776 776

INPE: 06 20 74 810

شارع الضياء، رقم 356 درب القرية الطابق الأول - الدار البيضاء (مقابل محطة طرامواي ساحة سراجة)

Bd. El Fida, 356 Derb El Korea, 1^{er} Étage - Casablanca (En face Station Tramway Pl)

05 22 80 49 40 07 07 776 776 @ dr.choukriassia@gmail.com

12.30

M

Contour

142.204

9

Fri 14/04/2025

Ts 563.80

Dr. CHOUKRI ASSIA
Spécialiste en Hépatologie et Endoscopie
Boulevard N° 356 Derb El Khatem
Tél: 05 22 80 49 19

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BELLOUN

LOT: 132

EXP: 04-2027

12.30

maphar

Boulevard Akkmi n°6
Quartier Industriel S.O. Belmoussa Casablanca - Maroc

FORTTRANS SAC B4

P.P.V. : 142,20 DH



6118001181209

LOT : A50090
Exp : 12/2025

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 96 gélules (48 doses)

PPV 74,00 DH



6 118001 070893

Importateur Exclusif
BIOCOTEX MAROC BP 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C: 245,00 DH

LÉVENTEROL®

49,90 DH

A consommer de préférence

avant fin :

Lot N° :

Per: 03-2025

Voir ci-contre