

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : 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 données personnelles.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah  
Casablanca 20000



## Déclaration de Maladie

M23-006510

174727

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12083 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Chorfi Pouenus

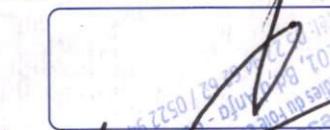
Date de naissance : 1971-08-14

Adresse : 43, Rue Al Habsi - casab

Tél. : 0661916653 Total des frais engagés : 515,60 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 9/8/2025

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : AFR d'yer

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

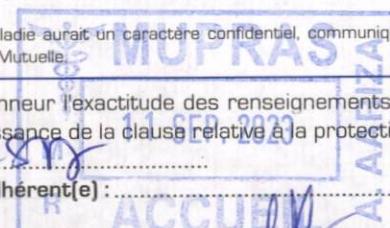
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casab Le : 18/08/2025

Signature de l'adhérent(e) :



VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN AL HABSI

## RELEVE 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
9/8/2023	C3	300 DH		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL MAWLID Angle Rue Ibnou Katir et Abou Hassan Saghi: Majlis Ecction Casa - Tel 0522 23 17 05	9.8.93	215.60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on each side) and three anatomical landmarks: D (mesial), H (apical), and B (distal). The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the mesial side (D) and the second molar on the distal side (B). The apical point (H) is located between the upper second and third molars. The diagram illustrates the relationship between the numbered teeth and these key points.

INSTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif  
Endoscopie digestive - Echographie  
Proctologie Medico-Chirurgicale  
Membre de l'association Française des maladies du Foie (AEF)  
Membre de la société Française de coloproctologie  
Membre de la société Française d'endoscopie digestive  
Président de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور د. جمیل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التنظير الداخلي

علاج وجراحة المخرج

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد

عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي

رئيس جمعية إنقاذ مرضى الكبد

casa le : 09/08/2023

MME CHAFIK MOUNIRA

- 84.00  
32.10  
99.50
- isilax - Soluble  
1 cac, soir, pendant 8 jours
  - Mutesa - suspension buvable  
1 cas, midi et soir, avant les repas, pendant 8 jours
  - Depurativa - solution buvable  
1 cas , matin et soir avant repas pendant 8 jours

21560  
Pharmacie AL MAWLID  
Angle Rue Ibnou Katir  
et Abou Hassan Saghir  
Maârif Ecction Casa . Tél: 0522 23 17 08

Professeur Driss JAMIL  
Maladies du Foie et de l'appareil Digestif  
201, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522 94 62 62 / 0522 08 08



8 032578 476026

Lot:

À consommer  
avant le:

230354  
04/2027

PPC: 99,50 DH

32, NO

malife  
RESEARCH



8 032578 474114

Lot:

À consommer de  
préférence avant le:

230158

02/2027

PPC: 84,00 DH