

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

- 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



Déclaration de Maladie : N° S19-0051909

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6811 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
Nom & Prénom : ELGHANNANI Mohamed Date de naissance : 30/05/1959
Adresse : Salam 1 immeuble 5, N° 112, Oulfa, Casablanca
Tél. : 0619 92 75 62 Total des frais engagés : 633,88 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Souhalla ALAMI
Médecin Généraliste
Diabétologie et Nutrition
548, Boulevard Dacourt, Fath
Oulfa - Casablanca, Maroc

Date de consultation : 02 OCT 2023
Nom et prénom du malade : Mohamed
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète
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 : 16/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : X

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

02 OCT 2023

5 800

Dr. Souhaila ALAMI
Médecin Généraliste
Diabète, Nutrition, Allergies
548, Boulevard de la Liberté
Oulfa - Casablanca, Maroc
a Haj Fatma
Nurition
a Haj Fatma
Manoc

EXECUTION DES SOINS

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

02/10/23

433,80

BENIADIA
Pharmacie
32 Ope
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 31

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

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

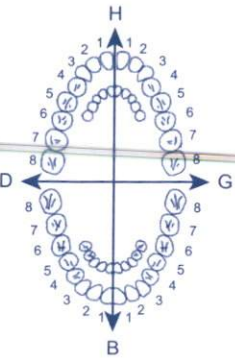
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

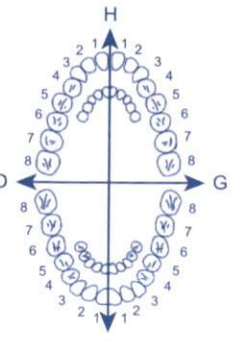
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Dr. SOUHAÏLA ALAMI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة سهيلة علمي
الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

- Diplôme Universitaire en Diabetologie
- Médecine de Travail "Université de Reims-france"
- Certificat en Hijama Medicales
- Echographie
- Electrocardiogramme

- دبلوم جامعي في داء السكري
- طب الشغل "جامعة ريمس-فرنسا"
- شهادة في الحجامة الطبية
- الفحص بالصدى
- تخطيط القلب

Casablanca, le:

ORDONNANCE

MME BENAÏM NAIMA

129,00

-KALMAGAS CP : 1CP MATIN ET SOIR 30 MIN

APRES REPAS PDT 1MOIS

-MEBEVERINE FORT : 1CP MATIN ET SOIR VANT

REPAS PDT 5JOURS

-INEXIUM 20 MG : 1CP /J LE MATIN AVANT

REPAS PDT 2SEMAINES

-RELAXIUM 375 MG : 1CP /J LE SOIR PDT 1MOIS

-KALMANER CP : 1 CP/J LE SOIR PDT 1MOIS

102 OCT 2023

54,70

82,10

99,00

69,00

433,80

Dr. Souhaila ALAMI

Médecin Généraliste

Diabétologie et Nutrition

548, Boulevard Daoura Haj Fateh

Oulfa - Casablanca, Maroc

Dr BENHADIA KARIM
Pharmacie Der Assalam
32 Oued el Assalam
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 31

548, bd Oued Daoura, Haj Fateh, Oulfa, Espace Bureau Lina - ETG 3 (près de la mosquée Haj Fateh) - CASABLANCA

548, شارع واد الدورة، الحاج فاتح، الألفة - الطابق الثالث (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء

☎ : 06 17 24 26 81

☎ : 05 22 65 33 20

✉ : souhailaalami0@gmail.com

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 230671

DLUD: 07/2026

99.00DH



Laboratoires Deva Pharm

146-147 ZI. Ti Moui. Cam

LOT 230163
EXP 12 2027
PPV 54.70



KALMAGAS®

Lot: 230359
A consommer de
préférence avant le: 04/2028
PPC: 129,00 DH

EXP 12-2025
LOT ZEMA

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubert brou al nouam roches
noires carablanca

INEXIUM

20 mg

Cp GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10DH

6 118001 020591



Kalmaner[®]

Valériane+Aubépine+Passiflore+Lavande

LOT: 230553
DLUO: 06/2026
69,00DH

• **Nervosité, irritabilité**