

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

- 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 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'Ho
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

MUPRAS 23-014531
RECEPTION 9

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1771 Société : R A M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL MONTARAJI AHMED A 84010
 Date de naissance : 01-01-1949
 Adresse : 2x Plage de Roua Bloc No 24 8-Roua
 Tél. : 0666034364 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 13 / 11 / 2023
 Nom et prénom du malade : EL MONTARAJI AHMED Age : 72
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Fibrose pulmonaire
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 13 / 11 / 2023

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
13/11/2023		6	300,00	

DR TARI Med
 Anesthésie - Réanimation
 CLINIQUE DES PRINCES
 14, Rue Omar Sidiouasa - Tél: 0522 275 250
 INPE 091132837 K.M

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur
 Date
 Montant de la Facture

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
 Bloc U IV° 1 Daroua
 Tél : 05 22 53 20 83
 062049176
 INPE

13/11/23

697,30

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

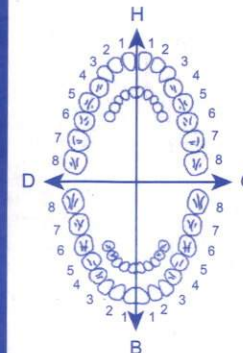
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

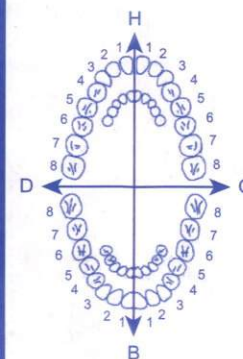
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D 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



CLINIQUE DES PRINCES

Docteur : Casablanca, le : 13/11/2023

M. Moutouge
Abat

(Fibre pulmonaire)
/ gazéométrie

Dr. TAJRI Med
Anesthésie - Réanimation
CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar Slaoui Casa - Tél: 0522 275 250
INPE 091132837 K.M



CLINIQUE DES PRINCES


Docteur :

Casablanca, le 13/11/2023

M^r Meertouzi
Ahmed



297,00

1/

Symbrant 200 
1 gelule à inhaler
Mettre et sucer

42,20

2/

Inhaler spray 
2 Ba 317 
pour 2 Bâtes de succion

Dr. TAJKI Med
Anesthésie - Réanimation
CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar Slaoui Casa - Tél: 0522 275 250
INPE 091132837 K.M

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
sarl au
Bloc U N° 1 Daroua
Tél : 05 22 53 20 83


14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58 - Fax: 0522 27 61 32

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com

205,00

3/

Tavanic 500 
1cplj / 8j

75,00

4/

Ixene 20 
2cplj / 5j

24,80

5/

Xanthin 20 
1xclj / 1xclj

56,30

6/

Dare amp Bou 

697,30

Dr. FAHRI Med
Anesthésie - Réanimation
CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar Slaoui Casa - Tél: 0522 275 250
INPE 091 32837 KM
Bou / xmeie
P / min

Lot N°: 008T024A
FAB: 02-2023
EXP: 02-2026

PPV: 42DH20

PPV: 56,30 DH
LOT: 23H09D
EXP: 08/2025

LOT: M1093
PER: 07/2025
PPU: 75,00DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou el asoum roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg Pdre push
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21ARQ P.P.V.: 297,00 DH
6 118001 020706

LOT 21L132 1
EXP 12 2024
PPV 21.80 DH

Pharmacie PRINCIPALE CEROUA
BLOC U N° 1 Daroua
Tél: 05 22 53 20 83

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V.: 205,00 DH
6 118001 080830