

# 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.

## 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



## Déclaration de Maladie

M23-0027324

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3128 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Rechaie  
 Nom & Prénom : NASMAOUI FATIMA  
 Date de naissance : 28.08.60  
 Adresse : 3 Rue ABU DHABI Residence Le PIN Mers-SULTAN COSEA  
 Tél. : 0668469996 Total des frais engagés : 300 + 2333,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr Bennani Abdelilah  
 Spécialiste Endocrinologie  
 Diabète - Nutrition  
 433 Bd Med V - Casablanca  
 Tél : 0522403334/35 - GSM : 066308094  
 INP : 091024489  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 2/10/2023  
 Nom et prénom du malade : NASMAOUI FATIMA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Malade  
 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) : NASMAOUI FATIMA  
 Tél : 0522403334/35 - GSM : 066308094  
 INP : 091024489

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
26/12/23	F	30		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
du Du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

03/10/23

2333,80

# 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

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 :

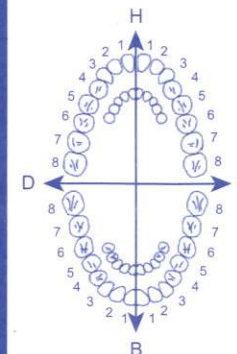
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



CCEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

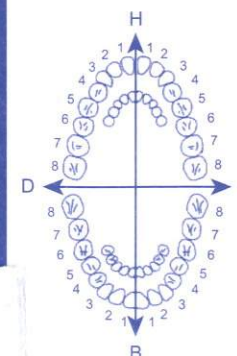
FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT  
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

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)



Casablanca, le :

Dr Bennani Abdelilah  
Spécialiste Endocrinologie  
Diabète - Nutrition  
433 Bd Med V - Casablanca  
Tél : 0522403334/35 - GSM : 066308094  
INP : 091024489

3 (10/2)

Wassoufi Rana

INP : 09 10 244 89

(390,00 x 3)

gclm, 50/1000

117000  
19 x 2,

(196,80 x 3)

Morobin 2

1) x 3, 589,50

PHARMACIE PRINCIPALE  
Mohamed Saïd LEBBAR  
Pharmacien

Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca  
Tél : 05 22 22 11 10 - R.C. Casa : 149884  
CNSS : 1187641 - IF : 50905302 - Patente N° : 34306256  
ICE N° : 001897771000045  
INPE : 092049261

3000

(113,70 x 3)

Ranciphex 20

341,10

134,10

Ranciphex 20

12 x 3,

Dr Bennani Abdelilah  
Spécialiste Endocrinologie  
Diabète - Nutrition  
433 Bd Med V - Casablanca  
Tél : 0522403334/35 - GSM : 066308094  
INP : 091024489

39,70

fructose powder 2% x 1,

(19,80 x 3)

Uredon

1 dose / 100 / 200, 58,50

2333,30

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h



Titulaire de l'ANM au Maroc : POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot d'invillie  
CA / ABLANCA-MAROC  
**UCIDINE® 250 mg**  
Comprimé pelliculé  
Boîte de 10 comprimés

6 118001 200511  
PPV : 134 DH 50

6 118001 031092  
**GALVUS MET® 50 mg/1000 mg**  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

6 118001 031092  
**GALVUS MET® 50 mg/1000 mg**  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

6 118001 031092  
**GALVUS MET® 50 mg/1000 mg**  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

فوسيدين 2%  
مرهم  
39.20

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

20 mg  
PPV: 113 DH 70  
Posologie  
ce à l'intérieur.  
des enfants.  
ne dépassant pas

20 mg  
PPV: 113 DH 70  
Posologie  
ce à l'intérieur.  
des enfants.  
ne dépassant pas

20 mg  
PPV: 113 DH 70  
Posologie  
notice à l'intérieur.  
des enfants.  
ne dépassant pas

NovoNorm®  
2mg  
90 comprimés  
PPV: 196 DH 50

6 118001 120376

NovoNorm®  
2mg  
90 comprimés  
PPV: 196 DH 50

6 118001 120376

NovoNorm®  
2mg  
90 comprimés  
PPV: 196 DH 50

6 118001 120376

فوسيدين 2%  
مرهم  
39.20