

## 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

M23-0018971

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7155 Société : RAM 185420  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : GONTI AHMED  
 Date de naissance : 09-07-1962  
 Adresse : HABITUELLE  
 Tél. : 0635738080 Total des frais engagés : 718,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 25/11/2023  
 Nom et prénom du malade : AHMED GONTI Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Bro - rite aigue  
 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 : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



### 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
25/11/23	C	—	150,00	Docteur Omar El Hassani Médecine Générale & Pédiatrie Rue 65 N°53, 2 <sup>ème</sup> Etage - Casablanca Tél.: 0522 9898 07

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHIFA 10 Ave. Afghanistan Hay Hassani - Casablanca Tél.: 0522 9032 63	25/11/2023	568,80

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

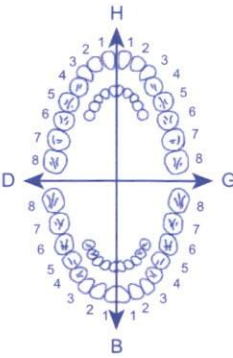
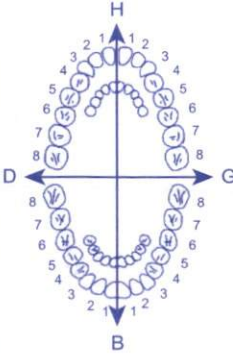
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G           </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             00000000              35533411              B           </div> <div>             00000000              11433553              B           </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Omar BENNOUNA

Médecine Générale  
Echographiste

Diplômé d'Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier,  
Ex. Médecin des F.A.R  
Attestation de DIU

Docteur Omar BENNOUNA  
Médecine Générale  
Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> Etg Passage Prince  
Ettaâoune H. Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 98 07

الدكتور عمر بنونة

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى  
من كلية الطب بمويلي بفرنسا  
طبيب سابق في القوات المسلحة الملكية  
شهادة في وضع اللولب - العملية الصغيرة

Casablanca, le 25/11/2023

M<sup>re</sup> AHMED Goutni 79,70 x 2

Alix 500 mg N°2

1 cp/j Alix  
Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> Etg Passage Prince  
Ettaâoune H. Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 98 07

A-mo-xil 1g

1 cp x 21 j Apis  
14,60 x 2 1/2

Doliprane 1000 mg N°2

1 cp x 3 j Apis  
1/2

Zucran

15 x 3 j Apis  
1/2

Terpene

1 cas x 3 j Apis  
1/2

Effiprene 20 mg

3 cp/j x 15 j retini

زئقة 65، رقم 53. الطابق الثاني - ممر برانس - التعاون - الحي الحسني - الدار البيضاء. هاتف العيادة: 05 22 90 98 07  
Rue 65 - N° 53, 2<sup>ème</sup> Etage - Passage Prince - Ettaâoune - Hay Hassani - Casablanca - Tél. Cabinet: 05 22 90 98 07  
في حالة الإستعجال: 06 64 04 38 25  
En cas d'Urgences: 06 64 04 38 25



**Azi**

azith

PPV

PER

LOT

79,70

PPV 79DH70  
VER 06/26  
LOT M2218



**Amoxil** dispersibles

PPV : 55,00 DH

LOT

PER

PPV 140H60  
PER 03/26  
LOT M912

PPV 140H60  
PER 07/26  
LOT M1464

**Zuca**

Granulés

LOT N°:

UT. AV:

PPV. (DH):

20,00

**Terpone®**

SIROP. flacon de 200 ml



23,40

Docteur Omar BENNOU  
Médecine Générale  
Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> Etg. Passare P  
Ettaâoune H. Hassan - Casab  
Tél.: 0522 90 98 07

**REVEA**  
PHARMACI  
10 Ave. Afgha  
Hay Hassani - Cas  
Tél.: 0522 90 3

**EFFIPRED® 20 mg**

PPV 40DH00  
EXP 06/2026  
LOT 32011 11

**VOXCIB®**  
200 mg

20094  
02A24  
82,00 DH

**Megasfon®**

Phloroglucinol

T: 3186  
R: 03 - 25  
P.V: 58 DH 30

Acib 200mg 82,00

1gél's Après de pos 58,30

Megasfon 160g

1cp x 3'x 27,50

Dicla 100g

1 supply's n° 73,80

Idor 20mg

4cp's n°

**IXOR® 20 mg 14** comprimés effervescent

PPV 73DH80  
EXP 04/2025  
LOT 31009 3

T= 568,80

27,50