

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.



1 89707
Déclaration de Maladie : N° S19-0050568

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4281 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : VEUVE
Nom & Prénom : RASIEL AREJNA Date de naissance : 14/01/66
Adresse : LOT 7 ASSIRA ELHASSANIA APP 64 - OULFA
Tél. : 065 108 8858 Total des frais engagés : 695,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur JAZOUILLI Allal
Médecine Générale
Diplôme universitaire de Diabétologie
Av Abi Houraira Sidi Othmane Rue 46
Bloc 59 N°1 1er Etage Tél. 0522 59 78 43

Date de consultation : 09 DEC 2023

Nom et prénom du malade : RASIEL NAIMA Age : 1966

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dépression

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 : CASA Le : 08 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

09 DEC 2023 9 150 AN

Docteur JAZOUH Ali
Médecine Générale
Polyclinique Universitaire de Diabetologie
Hôpital de la Sidi Othmane Rue 46
Sidi El Hachem Sidi El Hachem Tél: 05 22 91 78 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

09/12/2023 505,10

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

AM PC IM IV

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

H
1 2 3 4 5 6 7 8
D G
B

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

H
1 2 3 4 5 6 7 8
D G
B

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

Dr Jazouli Allal
Médecin générale



Ex médecin chef du centre de santé Baladia
Sidi Othmane
Diplôme universitaire en diabétologie de la
faculté de médecine de Paris
Spécialité en médecine de travail de l'université
de Rennes.
Echographie

الدكتور جزولي علال
الطب العام
الطبيب الرئيسي سابقاً بالمركز الطبي البلدية سيدي عثمان
حائز على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا
الفحص بالصدى

ORDONNANCE

Casablanca le 09 DEC 2023

RAZI Naima

71,10x6

19 Derivat 20

14,1 x 3

21 Melatonin 30 mg

56,30
37 077 D Que

25,000

1dm / sem x 12

15,30

4

071 - 10

071 x 12

05 22 56 78 43



drjazouliallal@gmail.com

ساعة آبي هريرة سيدي عثمان (قرب مسجد السعود - درب البلدية سيدي عثمان)
Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 (près de la mosquée saoud)

20,80

51 FRAXIDEX 1ml x 13

26,40

67

1ml x 13

1ml x 13

To: SUS, 40

Docteur JAZOULI Aïal
Médecin Généraliste
Diplôme universitaire de Diabétologie
Av. Abi Hachira Sidi Oummane Rue 46
Bloc 5971 - Har Elage Tel: 022 50 78 1

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
118001 140237

PHARMACIE HAYEL WIAM
52 BD OUED SEBOU OULFA
CASABLANCA Tel: 05 22 91 17 31

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
118001 140237

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV: 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

LOT 230732
EXP 02 2015
PPV 26,40

Soyez très prudent
Ne pas utiliser sans
l'avis d'un professionnel
de santé
NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES ANSÉS PRÉSENTES

Talies A (Ligne 1) : Uniquement les médicaments
Talies A (Ligne 2) : Uniquement les médicaments