

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 canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0036150

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9674 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUASRAOUI KARIM
Date de naissance : 18-06-1967.
Adresse : ANGLE RUE PARHENON ET Bld ALEXANDRIE
RESIL LENA QU DES HOPITAUX CASAB
Tél : 0667320180 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENCHAKROUN Y
Professeur d'ORL et de
Chirurgie Cervicofaciale
Spécialiste
Nez - Gorge - Oreille
I.N.P 091157149

Date de consultation : 10/2 DEC 2023
Nom et prénom du malade : BOUASRAOUI INES Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : otite externe droite
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 : CASAB Le : 23 / 12 / 2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

TO 2 DEC 2023
Mise en place
d'orthodontie

200L + 250L
150L
400L

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

26/12/23

02123 465,5

RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radio	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
--	------------------------------	------------------------



092000470

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

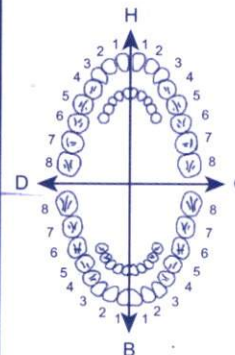
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(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

Dr Benchakroun Youssef
Professeur d'O.R.L
et chirurgie cervico - facial
Spécialiste : Nez - Gorge- Oreille

الدكتور يوسف بنشكرون
أستاذ بكلية الطب
إختصاصي في أمراض
الأنف. الأذن و الحنجرة

Casablanca, le : 2/12/2023

Reçu
de M^{ell} Bouassraoui
Tras
La somme de 4000h
quatre cent de hams
pour (20PL 2500h
+ Apudation voreille 1500h
4000h

BENCHAKROUN Y.
Professeur d'O.R.L et de
Chirurgie Cervico-faciale
Nez - Gorge - Oreille
I.N.P 091157149

DR. BENCHAKAROUN. Y
Professeur d'Ophtalmologie et de
Chirurgie Oculaire
Né - Spécialiste
I.N.P. 091757149

(Handwritten signatures and stamps are visible over the page)

Dr Benchakroun Youssef
 Professeur d'O.R.L
 et chirurgie cervico - faciale
 Spécialiste : Nez - Gorge- Oreille

الدكتور يوسف بنشكرون
 أستاذ بكلية الطب
 اختصاصي في أمراض
 الحنجرة

Casablanca, le :

02 DEC 2023



Mlle Bouamraoui

Travaux

25. (45)

12/ Beladine anti t

55.00

12. Oxiflor 200 (gh-16h)

20/

200/1

78

528

20/ Oede 20mg

78

1°/ Letadine Antibactérienne

5°/ Parantal 500

AS

1er 3fois

73

2° 3 fois

~~Dr. BENCHAKROUN. Y
Professeur d'ORL et de
Chirurgie Cervico-faciale
Nez - Spécialiste faciale
I.N.P. Gorge - Oreille
091167149~~

~~Dr. BENCHAKROUN. Y
Professeur d'ORL et de
Chirurgie Cervico-faciale
Nez - Spécialiste faciale
I.N.P. Gorge - Oreille
091167149~~

278,82

PPV: 168,20 DH
LOT: 652439
PER: 05/25

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

40,00

الدكتور يوسف بنشقرون
أستاذ بكلية الطب
التخصص: في أمراض

Spécialiste : Nez - Gor

06 DEC

Casablanca, le :

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R. 1.
Ain sebaâ Casablanca
Oflocet 1,5 mg/0,5 ml sol
auriculaire b20
P.P.V : 70,60 DH



Mlle Bonassavou

108,20

1^o/Augmentin 1g gh-16h

1 sachet 4 fois / 7

2^o/Oede 20mg

40,00 2 gélule / 7

1^o/Predni 20

2cp / 7