

# 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

- 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° W21-813143

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4928 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : FAROUK TOUNI

Date de naissance : 25/08/1966

Adresse : 67 chemin Ibn B. Hk. Oujda

Tél. : 066151246 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BOUAD Latifa  
Médecin Général  
Lot Annam Imm. A20 N°3 Oujda  
CASABLANCA Tél: 05 22 91 32 4

Date de consultation : 15/10/23

Nom et prénom du malade : Farouk Touni

Age :

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

Nature de la maladie : HTA + Hypertension

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

VOLET ADHERENT



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
09/10/23	C	150	150	INP : 091831588 Dr BCJAD Lot Anaim 120 m <sup>2</sup> 3 Out. CASABLANCA Tel: 05 22 51 32 1

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacieur	Montant de la Facture
<b>STE PHARMACIE HAMZA</b> <b>CASABLANCA</b> Lot Anaim 120 m <sup>2</sup> 3 Out. Casablanca - Tél: 0522 93 10 29 IFE 09203267	Date: 15/10/23 Montant: 2689,00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 pratique 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	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DEBUT D'EXECUTION [ ]  FIN D'EXECUTION [ ]
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DATE DU DEVIS [ ]  DATE DE L'EXECUTION [ ]
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Latifa BOUDAD

Médecine Générale  
Diplôme U. en Diabétologie  
Mée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

الدكتورة لطيفة بوضاض

الطب العام  
دبلوم جامعي في داء السكري  
خريجة كلية الطب العام  
الدار البيضاء

Casablanca, le : 15/10/23 بيضاء، في :

Farouk Touria

1 - Penothrox 100  
26.40 x 3 1 VIT

Cardio Arg  
27.70 x 3 1 VIT

Dipresar  
189.70 x 3 1 VIT

34.60 x 5 - Lasilix 40  
56.80 x 5 1/2 x 21

Aldactone  
35.70 x 3 1 VIT  
Alproz 05

LASILIX 40MG  
20CP SEC

LOT : 23E008  
PER: 05 2027

P.P.V : 34DH60

118000 060468

LOT : 23E008  
PER: 05 2027

P.P.V : 34DH60

118000 060468

LOT : 23E008  
PER: 05 2027

Cardiopirine 100 mg 30cps  
le acetylsalicylique

P.P.V : 27,70 DH

118001 090280

Cardiopirine 100 mg 30cps  
le acetylsalicylique

P.P.V : 27,70 DH

118001 090280

LOT : 23E008  
PER: 05 2027

P.P.V : 34DH60

LOT : 23E008  
PER: 05 2027

P.P.V : 34DH60

LOT : 23E008  
PER: 05 2027

P.P.V : 34DH60

STE PHARMACIE HAMZA

LOT : 2317  
EXP : 05  
PPV : 35.7



-Tama  
67.80  $\wedge$   $\times$  21T

-Fazol can  
24.40  $\wedge$   $\times$  21T

-Oroka 200  
116.30  $\wedge$   $\times$  21T

-Janet 50/1000  
437.00  $\times$  3  $\wedge$   $\times$  21T

TANAKAN 40MG/ML  
SOL. BUVE FL 30 ML  
P.P.V.: 67DH80  
LOT: 22E002  
PER: 05 2025  
6 118000 011552

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Oroken 200 mg, cp pe  
P.P.V.: 116,30 DH  
6 118000 06106

PPV: 149DH70  
PER: 09/26  
LOT: M2932

PPV: 149DH70  
PER: 09/26  
LOT: M2932

STE PHARMACIE HANZA  
CASABLANCA

Dr BOUJAD Latifa  
Médecin Généraliste  
Lot Annaim Imm. 220 N°3 Oulfa  
CASABLANCA - Tél: 05 22 91 32 4

ALDACTONE 50<sup>mg</sup>

P.P.V.: 56,80 DH

ALDACTONE 50<sup>mg</sup>

P.P.V.: 56,80 DH

ALDACTONE 50<sup>mg</sup>

P.P.V.: 56,80 DH

ALDACTONE 50<sup>mg</sup>

P.P.V.: 56,80 DH

ALDACTONE 50<sup>mg</sup>

P.P.V.: 56,80 DH

18001 102020  
Levothyrox 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
P.P.V.: 24,40 DH  
18001 102020  
Levothyrox 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
P.P.V.: 24,40 DH

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V.: 34DH60

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V.: 34DH60

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V.: 437,00 DH.

AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V.: 437,00 DH.

AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V.: 437,00 DH.

LOT 232429 Y  
EXP 08 2026  
PPV 35 70

LOT 08  
EXP 35 70  
PPV