

## 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

M23-0019376

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5663 Société : RAT  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MEKKI BERRADA LAMIA  
 Date de naissance : 08/02/60  
 Adresse : 7 Residence ANNAUR Bd TANTAN RDC  
 Bourgogne Casa  
 Tél : 0661 31 24 97 Total des frais engagés : 525,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

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

Nature de la maladie : ..... Pathologie : .....

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 : 12/01/2024  
 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



[illegible]

EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
<p> <b>Dr. TAZI Halima</b>            Ortho-Minor de La Faculté de Médecine            105 - Hay Hassani            Casablanca - Tél. 0522 90 77 01         </p>	<p> <b>Dr. TAZI Halima</b>            Ortho-Minor de La Faculté de Médecine            105 - Hay Hassani            Casablanca - Tél. 0522 90 77 01         </p>
<p>           Date: 10/01/24         </p>	<p>           Date:         </p>
<p> <b>PHARMACIE DE BOURGOGNE</b>  <b>BERRADA TAZI Halima</b>            41, Bd. Zerketouni - Casablanca            Tél. 05 22 27 73         </p>	<p> <b>PHARMACIE DE BOURGOGNE</b>  <b>BERRADA TAZI Halima</b>            41, Bd. Zerketouni - Casablanca            Tél. 05 22 27 73         </p>

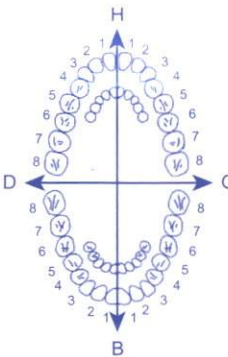
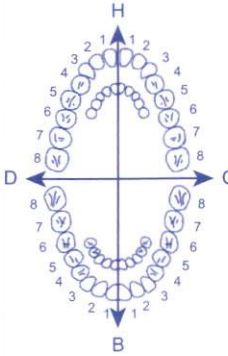
[illegible][illegible]

## 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	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
OD.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D </div> <div style="text-align: center;"> H  21433552  00000000  G </div> </div> <hr style="width: 100%;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 00000000  35533411  B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000  11433553  B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Bd. Afghanistan N° 105 - Hay Hassani**  
**Casablanca - Tél. : 05 22 90 77 01**

شارع أفغانستان رقم 105 - الحي الحسني  
الدار البيضاء-الهاتف : 05 22 90 77 01

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في .....

mai 1/2024

Que Meiki Remodela  
Latus

gduv

11.  Recommendation sheet

22 23 24

hich

4. ~~Differential~~ 50 W

46,

7 4 24

صيدلية بوزكاز  
PHARMACIE DE BOURGOGNE  
BERRADA TAZI Halima  
341, Bd. Zerketouni - Casablanca  
Tél : 05.22 27 73 44

TH

**Doktor ZIZI MADANI**  
Orino-Rhino - Laryngologiste  
Chirurgie de La Voix et du Cou  
Box Afghanistan 105 - Hay Hassani  
Castellana - Tél.: 0522 99 77 01

297v

81 Puccinia perianthidis  
— refr 2H.



Handwritten notes: "345", "x 1000", and "afel..."

**Docteur ZIZI MADANI**  
 Ortho - Rhizo - Larvonomiste  
 Chirurgie de la Face et du Cou  
 Bd. Afghanistan N° 100 - Hay Hassani  
 Casablanca - Tél: 0522 90 77 01

**COMPLEXE RELAXANT**

LOT: 230651  
 DLUO: 10/2026  
 99.00DH

**Deva**  
146-147 ZI. Tt Mellil - Casablanca

**100 % magnésium  
vitamine B6**

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

**Relax**

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
 J.OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT: 22E002  
 PER: 11 2025

**ROVAMYCINE 3MU1**  
**CP PEL B10**

P.P.V.: 92DH40

6 118000 060260

**DIFAL®**  
 Diclofénac sodique 50 mg  
 Boîte de 30 comprimés

P.P.V.: 44,20 DH

6 118000 190349

**فوسيدین 2%  
مرهم أنوب من 15 غ**

39.130

**PHARMACIE DE BOURGOGNE**  
 BERRADA TAZI Halima  
 741, Bd. Zerkouni - Casablanca  
 Tél: 05.22 27 73 44