

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

N° P19- 0040039

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1208 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BAGASS Lahcen 192359
 Date de naissance : 01-01-1935
 Adresse : Ettahamoun CHERAN Rue 1 imm 82 n°1
 El Oulfa 2010 Casablanca Maroc
 Tél. : 06 66 89 66 46 Total des frais engagés : 850,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ANWAR Mohamed Ali
 Spécialiste des MALADIES RESPIRATOIRES
 Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,
 GH8, Apt. 1 - Casablanca
 Tél. : 022.80.13.13
 Date de consultation : 02/01/2024
 Nom et prénom du malade : M. BAGASS LAHCEN Age : 89
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dm Insulino dépendant
 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 : Casablanca Le : 02/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

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
02/01/24		CS	25000	

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Rég. ANMASR, Bd. Monastir
GH8, Apt. 1 - Casablanca
Tel.: 022.80.13.13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/01/24	480,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/01/24	712	12000

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															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

ORDONNANCE

Dr Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de Service de Pneumophthisiologie
Spécialiste de l'appareil respiratoire
Tuberculose - Asthme - Allergie
Sevrage tabagique
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie bronchique
Tests d'Allergie
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي

رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الربو (الضيق)، الحساسية، السمل
الإقلاع عن التدخين
فحص الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي
تحليل الحساسية
بالموعد

Casablanca, le

02/01/2024

الدار البيضاء، في

Mr BAGASS Lahcen

1 - Cétamyl Sachets 500 mg

21 sachet x 4/j. en cas de douleurs

2 - Relaxium B6 300 Bte 30 N°2

1 Gél/j pendant 2 mois

3 - Suliact HCT 160 mg/5mg/12,5mg

1 cp, le matin, pendant 3 mois

4 - contiflo 0,4 mg

1 cp par jour pendant 3 mois.

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des maladies respiratoires
Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,
GH8, Apt. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13

صيدلية سيف الدين
PHARMACIE SEIFEDDINE
NAIMA
05 22 80 13 13

SULIAT® HCT ○
160 mg / 5 mg / 12.5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072256

LOT: 230595
DLUD: 06/2026
87,00DH

LOT: 230595
DLUD: 06/2026
87,00DH

CETAMYL® ○
Paracétamol 500 mg
Boîte de 12 sachets

P.P.V. : 14,30 DH



6 118000 190257

PPV: 1090DH70

30 gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

CONTIFLO® OD 0.4mg ○
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6 118001 300556

↓
182,10

ORDONNANCE

Dr Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de Service de Pneumophthisiologie
Spécialiste de l'appareil respiratoire
Tuberculose - Asthme - Allergie
Sevrage tabagique
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie bronchique
Tests d'Allergie
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي
رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الربو (الضيق)، الحساسية، المل
الإفلاع عن التدخين
فحص الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي
تحليل الحساسية
بالموعد

Casablanca, le 02/01/2024: في الدار البيضاء،

MR BOGASS LATRENI

Cliché T humique face
Compte - Rendu Radiologique

Aspect de surélévation de
l'arcus costal d'origine pulmonaire.

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des maladies respiratoires
Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,
GH8, Apt. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13

ORDONNANCE

Dr Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de Service de Pneumophysiologie
Spécialiste de l'appareil respiratoire
Tuberculose - Asthme - Allergie
Sevrage tabagique
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie bronchique
Tests d'Allergie
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي

رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الربو (الضيق)، الحساسية، السعال
الإقلاع عن التدخين
فحص الوظيفة التنفسية - التنظير القصبي
تحليل الحساسية
بالموعد

Casablanca, le 02/01/2024 : في الدار البيضاء ،

Mr BABA SS LAHOU

Cliche' Thoracique Face

Future

Cout vingt (20) DHS

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des MALADIES RESPIRATOIRES
Rés. ANNASS, Bd. Mohamed VI
GH8, Appt. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13