

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.

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



Déclaration de Maladie

M23-0026023

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2638 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAMRANI HASSANE
Date de naissance : 08-08-1958
Adresse : RCE AL FAJR
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
Rue 23, N° 68, Hay El Qods en
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi
CASABLANCA - Tél. : 022.73.78.51

Date de consultation : 2 / 01 / 2024
Nom et prénom du malade : LAMRANI Keltony
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Allergie ORL + Anxiété
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
29 JAN 2024

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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
21/07/2024			1500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	02/08/24	696,10

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

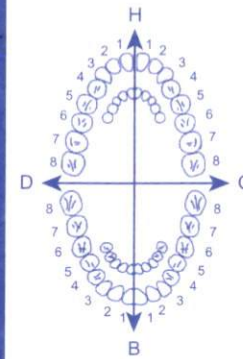
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



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
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

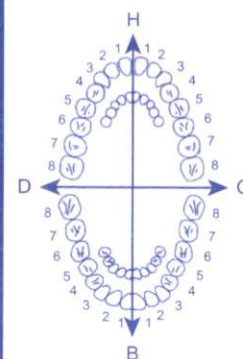
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplôme en Echographie
de l'Université de Montpellier

Diabète

Thérapie par l'énergie positive (reiki)

لدكتور حسن الشفي

الطب العام

دبلوم في التشخيص

العلمي بالصدى جامعة مونبلي

داء السكري

العلاج بالطاقة الإيجابية (الريكي)

Casablanca:

LAMRANI Keltonum

126,30 Augmenter le
ls x 2 d bi

22,00 Rhumex
a4 AS x 3 h bts

35,70 Al drago
a4 le

126,00 Escipisto onus

106,80 Twa txm

الدار البيضاء سيدي البرنوصي - الدار البيضاء (المام مسجد لالة فاطمة الزهراء) سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
Rue 23 N°69 Hay Quds (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف : 05 22 73 78 51

HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
N° 69, Hay En Quds en face
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi
2022.73.78.51

53.10 Relaxol 500
x2 1/2 a 2

S.V
22/11/25

T. 696,10

PHARMACIE BLOCH
Rue 23, N° 88, Hay El Qods en face
Mosque El Yama Zama - Sidj Benoussi
ASA 51 ANCI - Tel : 022 73 78 51

Dr HASSAN CHEFFI
Medecin Generaliste
Rue 23, N° 88, Hay El Qods en face
Mosque El Yama Zama - Sidj Benoussi
ASA 51 ANCI - Tel : 022 73 78 51

LOT 231502 1
EXP 04 2025
PPV 126.00

RESPECTER LES DATES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
LOT: 231502
PER: 05/25

humix®
Boîte de 10 sachets
P.P.V. : 22,00 DH
6 118000 191032

Rhumix®
Boîte de 10 sachets
P.P.V. : 22,00 DH
6 118000 191032

LOT 231383 1
EXP 04 2026
PPV 35.70

humix®
Boîte de 10 sachets
P.P.V. : 22,00 DH
6 118000 191032

Rhumix®
Boîte de 10 sachets
P.P.V. : 22,00 DH
6 118000 191032

LOT 231384 1
EXP 04 2026
PPV 35.70

LOT 232429 1
EXP 08 2026
PPV 35.70

LOT 231383 1
EXP 04 2026
PPV 35.70

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V. : 53,00 DH
LOT : 232429
PER : 04 2026
6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V. : 53,00 DH
LOT : 232429
PER : 04 2026
6 118000 060833

LOT: S-10-2
PER: 05-2024
PPV: 106.00 DH