

# 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

N° P19- 059143

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02015 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ELORDI ELMOSTAFA  
 Date de naissance : 01.01.1952  
 Adresse : Derb Nema Bloc 429 m3 2 Hay Hassani CASABLANCA  
 Tél. : 0661 26 40 76 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 22/01/2024  
 Nom et prénom du malade : ELORDI FATIMA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Bronchite  
 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) :



### 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
22/01/24	C	-	150,00	Docteur H. Nassani Médecine Générale Rue 65 N°53, 2 <sup>ème</sup> Etg Passage Prince Ettaoune H. Nassani - Casablanca Tél.: 0522 90 98 07 091027433

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture



22/01/24

536,90

### 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

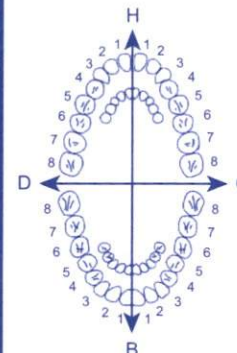
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Omar BENNOUNA

Médecine Générale  
Echographiste

Diplômé d'Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier, France

Ex. Médecin des F.A.R

Attestation de DIU

الدكتور عمر بنونة

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى  
من كلية الطب بمبوليلي بفرنسا

طبيب سابق في القوات المسلحة الملكية  
شهادة في وضع اللولب - العملية الصغيرة

Docteur Omar BENNOUNA  
Médecine Générale  
Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> Etg Passage Prince  
Ettaoune H. Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 98 07

Casablanca, le 28/01/24

M<sup>me</sup> EL OIRDI

FATIMA

79,70 x 2

Azia

500 mg



63,20 x 2 1cp's

x 6

Après  
lyx

Zytec

10 mg



61,50

1cp's

non x 1 mois

Mobic

15 mg



49,60

1cp's

Après  
lyx

D - cur

forte



1 ampl 1x2

140,00

Oedes

20 mg



1 gel 1x

at

536,90

Docteur Omar BENNOUNA  
Médecine Générale  
Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> Etg Passage Prince  
Ettaoune H. Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 98 07

05 22 90 98 07 : هاتف العيادة : هاتف الحسني - الدار البيضاء - هاتف العيادة : 05 22 90 98 07  
Rue 65 - N° 53, 2<sup>ème</sup> Etage - Passage Prince - Ettaoune - Hay Hassani - Casablanca - Tél. Cabinet : 05 22 90 98 07  
En cas d'Urgences : 06 64 04 38 25 : في حالة الإستعجال



63,20

Zyrtec<sup>®</sup> 10mg  
Cetirizine dichlorhydrate  
15 comprimés pelliculés sécables  
زيرتيك 10 ملج  
15 قرصا ملبسة قابلة للتقسيم



63,20

Zyrtec<sup>®</sup> 10mg  
Cetirizine dichlorhydrate  
15 comprimés pelliculés sécables  
زيرتيك 10 ملج  
15 قرصا ملبسة قابلة للتقسيم

D-CURE<sup>®</sup> FORTE  
3 ampoules buvables

PPV: 61DH50  
PER: 04/24  
LOT: K1100

Mobic<sup>®</sup> 15mg  
Mobicam  
3 comprimés sécables

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026

Azix<sup>®</sup> 500 mg  
Azithromycine

PPV: 79DH70  
PER: 07/25  
LOT: L2537

**OEDES<sup>®</sup>**

oméprazole



**20 mg**

Voie orale

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :



LOT: 211543  
PER: 05-2024  
PPV: 149,00DH