

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### 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

W21-833505

199464

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8314 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BETTAH ABDELJABAR

Date de naissance : 01/01/1968

Adresse :

Tél : 06 61 31630 Total des frais engagés : 1151,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/22

Nom et prénom du malade : BETTAH Abdeljabar Age : 54

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

Nature de la maladie : Respiratoire

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 19/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
21/12/23	G		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALAM ZINEB 092099639	21/12/2023	851,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

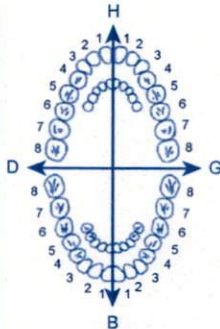
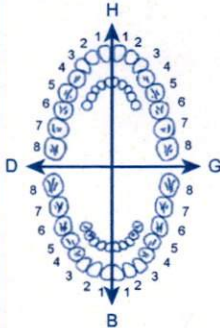
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D              00000000              35533411              B           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              11433553              B           </div> </div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	Montant des Honoraires				COEFFICIENT DES TRAVAUX
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## CABINET MEDICAL DES MALADIES RESPIRATOIRES

**Docteur BENMALLEM Mustapha**

**Spécialiste des Maladies Respiratoires**

C.E.S de l'Université de Paris

## Asthme - Maladies des Poumons - Tuberculose

## ALLERGIE RESPIRATOIRE

## SEVRAGE TABAGIQUE

الدكتور بن لمعلم مصطفى

## إختصاصي في الأمراض الصدرية

خريج جامعة باريس

الضيق - داء السل - أمراض الرئة

## مرض الحساسية

## الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : 21/12/2023 : الدار البيضاء، في :

88,00

Irma BETTAH Model Jabar

①  $\int \frac{1}{x^2} dx = -\frac{1}{x} + C$

$$0.7151 = 159140$$

② Azim Tra (2800)

Agosto 1972 pulav 6

③ Bromylase or

$83,10 \times 3 = 249,30$   
 (4) After June 10 7 9 (36 hrs)

⑤ 9250 x 3 mm  
\$5.00  
Bromochloride gelb

→ gelbe / 2  
+ SVP →

PHARMACIE  
Des Docteurs  
Dr. ALAMI ZINEB  
Rue de la République - 25, rue de la République  
25, rue de la République - 25, rue de la République

Jockey BEN MALLÈM Mustapha  
 Pneumothoraxiologue  
 2 Mars  
 Mers Sultan  
 23 42

رقم 97 - شارع 2 مارس زاوية زنقة أثينا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 82 23 42  
Résidence El Mechour - N° 97 - Avenue 2 Mars Angle d'Anthènes - Casablanca - Tél.: 05 22 82 23 42

Résidence El Mechouar - N° 97 - Avenue 2 Mars Angle d'Anthènes - Casablanca - Tél.: 05 22 82 23 41

3x45 100 2225100  
Nazar (36nt)

2 gélules nasale  
x 3ms

55,00

851,70

Docteur BEN ALI M. Mustapha  
Pneumologue  
rue d'ain... 2 Mars  
Cas... sultan  
tél. 122 89 22 42

PHARMACIE  
Des Dattfistes  
Dr. ALAMI Zohra  
Moukhe...  
Casablanca

83,00 x 36ed

LOT: GA20216  
PER: 02/2024  
PPV: 75 DH 00

x 36ed

Etiquette

x 26ed

PPV: 79DH70  
PER: 01/26  
LOT: M162



PPV: 88DH00  
PER: 12-25  
LOT: L4099

**BRNCOLIBER® 120mg**  
Ambroxol Chlorhydrate

20 gélules à libération prolongée

LOT  
215855  
EXP  
04/2024  
PPV: 75DH00

120 mg

برونكوليبير®

أسبروكسول كلوريدات  
عن طريق الفم  
كبسولة ممتدة المفعول  
20



TECNI-ME GROUP

**BRNCOLIBER® 120mg**  
20 gélules à libération prolongée



6 118000 420149