

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8300 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : WAHBI HASSAN  
 Date de naissance : 23.11.67  
 Adresse : 2451 Quartier ALMAZ  
 Rocade Sud Ouest.  
 Tél. : 0662765204 Total des frais engagés : 150 + 468 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 DR. MOUTAMID OMAI  
 Médecin Généraliste  
 Echographie  
 Al Firdaouss Groupe B1 Imm 11  
 Appt 1 El Oulfa - Casablanca  
 16 MARS 2024  
 Tél: 05 22 93 41 31

Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : WAHBI HASSAN Age : 56  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : CAGG Le : 19/10/2024  
 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

16 MARS 2024 150 chs 4895  
**DR MOUAMIN OMAR**  
 Médecin Généraliste  
 E. Chogouane  
 B1 Immeuble  
 El Oulfa Casablanca  
 05 22 93 41 21

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Dr Adnane BIDAH

16.03.24 46830

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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

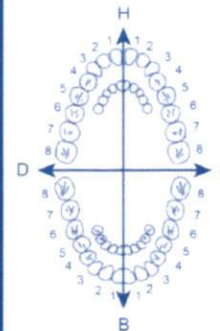
INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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 00000000 G  
 35533411 11433553  
 B

[Création, remont, adjonction]

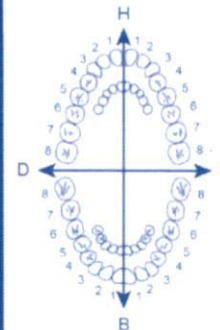
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. MOUTAMID Omar

- Médecine générale
- Echographie
- Médecin agréé par le Ministère de la Santé
- Visite Médicale
- Permis de conduire



MASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 131,70 DH  
Distribué par MSD Maroc

رخصة السّياقة

Ordonnance

Casablanca, le : 16 MARS 2024 في: الدار البيضاء،

Dr. WAHBI Hassan

PHARMACIE OUM ERRAHBI  
Dr Adnane BIDAH  
49, Boulevard Oum Errabi Hay Hassani  
El Oulla - Casablanca Tel: 05 22 90 06 12

74.80

1) Negafree 1600



79.50

2) Isitax



74.80

3) Spectre 500



50.10

NAABAK 4,9%  
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH

6 118001 101184

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable: Mme Khatia DAOUDI

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable: Mme Amina DAOUDI

Doliprane®  
Paracétamol 1000 mg

14.60

PPV 14.60  
PER 09/26  
LOT M3060

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

6 118000 191032



**ISILAX<sup>®</sup> Forte**

LOT: 230617  
PER: 08/2026  
PPC: 79,50DH

46.00

33/25  
V 46DH00

LOT: 8418  
PER: 10-25

5/ Pharex.  
29.60

6/ Pharex 100  
13.70

7/ Esue Bouy  
46.50

8/ Lomax 0,9 g/l  
50.60

9/ Naab. 4,9 g/l  
78.10

75

74.80

**Dr. MOUTAMID Omai**  
Médecin Généraliste  
Echographie  
Al Firdaouss Groupe B1 Imm 11  
Appt 1 El Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 41 31

468.30

**PHARMACIE OUM ERRAHJ**  
Dr Adnane BIDAH  
139 Boulevard Oum Errahj Hay Hassani  
El Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 88 72