

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage, Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Honneur - Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-800827

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8235	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	9 000 Dh
Nom & Prénom : SLAoui Amin			
Date de naissance : 9-7-1967			
Adresse : 131 rue Coraabe CIL			
Tél. : 0661322494	Total des frais engagés : 784,62 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 19.01.2024	
Nom et prénom du malade : Al Hafidh El Fakir SLAoui Hafidh Age : 46 ans	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Copropriétaire <input type="checkbox"/> Parent(s) <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Affection	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Coup de soleil	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, commentez 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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19.01.2024

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Membre de la Chambre attestant le Paiement des Honoraires
19.01.2024	Amal Hali	400		INP : 091225326

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ABIDINE Route d'Azemmour Km 1 Par Bouzazza Casablanca Tél 022 29 03 71	19/1/24	091225326
		384,60 H

ANALYSES - RADIGRAPHIES

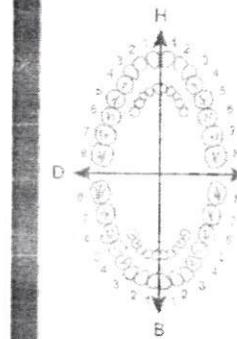
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

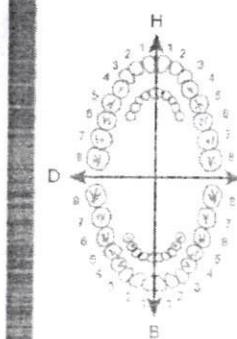
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

HIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de déstaging

du cancer du sein et du col - El Fida

PHARMACIE D'ABIDJAN  
Route d'Azemmour km 11  
Dar Bouazza Casablanca  
Tel 022 29 05 71

Casablanca Le :



الدكتورة أمينة بندحان  
اختصاصية في امراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

القمع عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبية رئيسية سابقاً لمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الغداء -

19. 01. 2024

OLAN® 100 mg 10 suppos

PPU 21DH20  
EXP 05/2026  
LOT 350111 1

- INDOOLAN 100 mg 1 sup x 2/j SV
- EXACIL 50 mg 2cp x 3/j SV
- LUTENYL 5mg 1cp x 2/j SV
- Dicyandine 50mg 1cp x 2/j SV
- MYCOSTER 1% 30g 2 app/j SV
- Brexin 20cp 1cp x 2/j SV
- Bidate 6g 384 6g SV

Horus £8,30  
216000 08714

maphar km 10, route cotière 111, quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10 P.P.V. 57,00 DH  
6 118000 010968

57,00  
6 118000 0111118  
MYCOSTER 1%  
CREME T30G  
P.P.V.: 45DH20  
LOT: 23E007F

Rd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm. C étage 3 App. 9  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Dr. A. BENDAHMAN  
05229103935311

100,40  
LOT : 2411  
PER : 02 - 25  
P.P.V : 75 DH 50

Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm. C étage 3 App. 9

05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49 bendarhmangyn@gmail.com

# Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage

du cancer du sein et du col - El Fida -

الدكتورة أمينة بندحان

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبية رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الغداء -

Casablanca Le : ١٥.٠١.٢٠٢٤

Mme AL HAFIANE ép Slaoui Hafnia

- Consultation — 200,-

- Echographie — 200,-

Dr. A. BENDAHMAN  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA  
05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49