

# 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

- 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



Déclaration de Maladie  
N° P19-0031781

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4391 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
Nom & Prénom : BERRAD Assia  
Date de naissance : 1/11/1946  
Adresse : 26 Bd Haiphong Boigny (ex Mohamed el Hamouli)  
Tél. : 0661134723 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 AVR. 2024  
Nom et prénom du malade : BERRADA Assia Age : .....  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Lombalgie - torticolis  
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 : 3 / 05 / 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
24 AVR. 2024	Vn	2	400	Docteur HANOUSSI 88 Bd Med El Meknassi Tél: 05 22 26 91 80

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE INTERNATIONALE CASA BLANCA 24, Rue Centrale (Marjane) 41 Hamsali (Pz Commanahni Pr) Casablanca Tél: 05 22 22 02 32	24/04/24	272,40

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Hassane SBIOUI**  
Ancien Médecin Major de la marine royale  
Ancien Médecin au 1<sup>er</sup> Bataillon Médical Militaire

الدكتور الحسن السبيوي  
سابقاً طبيب ماجور بالبحرية الملكية  
سابقاً طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية

Chirurgie dermatologique  
Echographiste  
(Échotomographie doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale)

جراحة الجلد  
الفحص بالصدى العام  
الفحص بالصدى و الدوبلير الملون  
دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم  
علاج الأمراض النفسانية  
علاج السكري و الغدة الدرقية

Traitement de la douleur  
Traitement des névroses psychiatriques  
Traitement du diabète et de la thyroïde

BERRADA Assia

Casablanca le 24 AVR. 2024 في الدار البيضاء في 14

152,00

Anixis 90



14 / 1 avec rep

13,70

Parantal 1g



37,20

Lamaryl 1g



23,70

Ketoderm 1g



45,80

My Koderm poudre



272,40

CENTRE INTERNATIONAL  
HABITAT 384 BLANCA  
1, Bd Mohammed El Mekkassi (Markazia) et Rue  
Hassane II - Casablanca - Tél: 05 22 22 02 32

N° Ordonnancier: 42/59  
Date de Délivrance: 24/04  
Quantité: 1 Reste: 0

الدكتور الحسن السبيوي  
Docteur Hassane SBIOUI  
Med El Mekkassi Bourgoane Case  
88 شارع محمد المكناسي، الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 26 91 80

88, Bd Mohammed El Mekkassi Bourgoane. Casablanca  
Téléphone 0522 26 91 80

88 شارع محمد المكناسي، الدار البيضاء  
الهاتف: 0522 26 91 80



LOT : 23E011  
PER : 10/2026

Maphar  
Bd Alkhalia N° 8, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Ketoderm 2% creme T10g

P.P.V : 23,70 DH

6 118000 010920

Uniquement sur ordonnance

LOT : 231507  
EXP : 10/2026  
PPV : 152,00 DH

ARIXIB® 90 mg  
14 comprimés

6 118000 083320

PARANTAL®  
8 comprimés effervescent 1g

6 118000 032380

مخابر المستحضرات الصيدية  
35 OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Laprophan  
UL 99-99

PARANTAL® 1g

PPV 13DH70  
EXP 07/2026  
LOT 34027 6

LOT: 0822 033  
PER: 10-2026  
PPV: 45.80DH

poudre dermique

Flacon de 30 g

6 118000 230144