

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.

Biologie 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.

Prothèse 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

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- 055296

60900

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1284 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KARMOUSS MOHAMMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 69 22 56 94 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 9



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M. Karmouss Age:

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tube digestif

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 : 24 / 03 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : La Rouch

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
11/02/21	C3		300 dh	
22/03/21	K15 (Rectoscopie)		400 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

11/02/21

454,70

18/03/2021

113,50

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

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 :

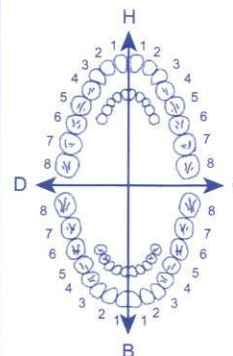
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

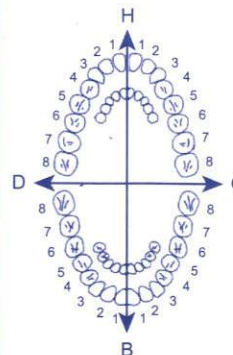
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
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

CLINIQUE ZARHOUN



مصحة زرهون

Dr

Docteur HAMDANI Fouad
Médecin Spécialiste
Gastro-Entérologie - Proctologie
Clinique Zarhoun - Rue Zarhoun - Casa

Casablanca le : 21/02/2022

M. Karimou Mohamed

73,50

- Forlex (Sachets) 

1 sachet / 1 minute

19,50

- Sparox Zee

1 gélule x 31

75,00

- No-flat

1 up x 31

144,50

- Esac lo-g

1 up / 1 an

142,20

* Fathas (repti n (dopie) 

454,70

Docteur HAMDANI Fouad
Médecin Spécialiste
Gastro-Entérologie - Proctologie
Clinique Zarhoun - Rue Zarhoun - Casa

GRANDE PHARMACIE
RUE ZARHOUN
BENJAMIN K. MED AMINE
10, Rue Zarhoun - Casa
Casablanca
Tel: 05 22 22 06 66

Docteur HAMDANI Fouad
Médecin Spécialiste
Gastro-Entérologie - Proctologie
Clinique Zarhoun - Rue Zarhoun - Casa

05 22.27.80.75 : الفاكس - 05 22 27 84 06 - 05 22 27 27 11 : الهاتف - 21000 الدار البيضاء - مرس السلطان - 34
34 Rue Zarhoun (Ex. Reims) Mers-Sultan - 21000 Casablanca - Tél : 05 22 27 84 06 - 05 22 27 27 11 - Fax : 0522.27.80.75
Email : clinique.zerhoun@gmail.com - I.F. : 40204930 - PATENTE : 34303192 - CNSS : 1617094 - ICE : 001752560000002



Dr

Casablanca le :

18/3/2022

ORDONNANCE

امراض الجهاز الهضمي
وامراض الكبد

GASTRO-ENTEROLOGIE

HEPATOLOGIE

- الفحص بالمنظار
- Endoscopie Digestive
- تنظير المعدة
- Fibroscopie
- تنظير القولون
- Coloscopie

امراض وجراحة الشرج

PROCTOLOGIE

MEDICO-CHIRURGICALE

- البواسير
- Hemorroides
- الناسور الشرجي
- Fistule anale
- الشق الشرجي
- Fissure anale

- الجراحة العامة والمنظارية

- CHIRURGIE GÉNÉRALE
- COELIO-CHIRURGIE

M^{re} Karroum Nabael

34100
- Omeprazole (Grip) 1's

79,50

* Zetelax (pigeon)
Rectoscopy (catheter 1H30)
avertir)

113150



PHARMACIE
L'ÉCLAIR
34 Rue Zarhoun
Casablanca
Tél : 05 22 27 22 06 66



Lot : 081
À utiliser de
préférence avant le : 10/2025
PPC : 79,50 DH