

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Consignes 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.

## 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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0033215

Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Adhérent (e)

Matricule : 308

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MOHAMMED AHAMMAR

Date de naissance : 1939

Adresse : 7 Rue Moulay El Ayoubi

Tél. : 06 63 20 533

Total des frais engagés : 41 289,70

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/03/2021

Nom et prénom du malade : M. PRIMO MOUSSAOU

Age : 76 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Troubles du transit

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 : 20/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dr. HEFFOUDHI-M  
Gastro-entérologue  
Résidence : ALLAL, n. 12 Rue Reaumur  
Quartier des Hôpitaux  
CASABLANCA - Tél. : 05 22 20 01 04

MUPRAS  
ACCUEIL



# 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
24/03/21		12	3w, w	

**DR. HEFFOUMI M.**  
Généraliste  
Régist. 13420  
Bd Abdelmoumen - Casablanca - Tél. 05 22 27 01 04 / 05 22 27 01 04 / 05 22 27 01 04

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Argane</b> Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie 199 Bd Bourdeaux Casablanca Tel 05 22 49 21 71 / 72 Fax 05 22 26 19 18	24/03/2021	2892

092010982

# 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

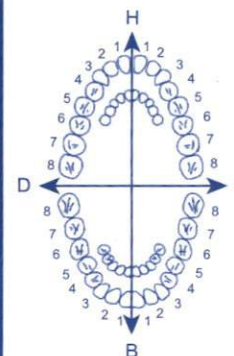
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# 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		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

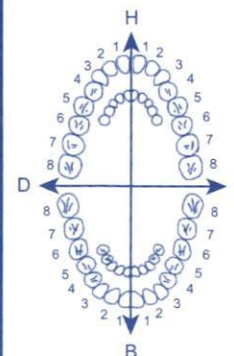
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوضي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

SMECTA ORANGE VANILLE

3g SACHET B30

P.P.V : 52DH40



6 118000 011460

Casablanca le, 24/03/2021

Mme Moussaoui Rehimo

Lot : مجموعة	Fab : صنع	EXP : صلاح لغاية
6119	04/20	04/23
BIOCODEX MAROC PPV 67.00 DH		

regime à base de riz cuit à la vapeur -purée de carottes legumes cuits à la vapeur -pain grillé  
-brochettes de viandes blanches -fromages blancs et tisanes-le soir potages de legumes  
ou soupe mixée --bananes mûres-pomme ou poire en comptes

Smecta 1bte+1 bte d'Ultralevure

mélanger le contenu des 2 sachets dans 1/2 verre d'eau avt les repas de midi et le soir

Prodefen -1bte

1 sachet à midi

Vastarel gouttes ou Trimarel

1 pipette matin et soir avt les repas



**PRODEFEN**  
Complément alimentaire

Lot : 116535  
Date de Fab : 06.2020  
Date de Pér : 06.2022  
PPC : 99 Dhs



Dr. HEFFOUDHI-M.  
Généraliste

Hôpital Reaumur  
Hôpitaux  
CASABLANCA - Tél. 05 22 20 01 04 / 05

**Pharmacie**  
**Argane**

**Nezha El Aoud**  
Docteur en Pharmacie

199 Bd Bourdeaux - Casablanca  
Tél 05 22 49 21 71 / 72 Fax 05 22 26 19 18

إقامة سعد الله، 12 زنقة ريومير (شارع عبد المومن)، حي المستشفيات، الدار البيضاء

Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Reaumur (Bd. Abdelmoumen), Q. des Hôpitaux - Casablanca

الهاتف : 0522.200.104 / 105 - الفاكس : 0522.200.106 : Tél. : 0522.200.104 / 105