

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

- 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 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° W19-477695

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

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 : Aghlouz

Le : 10/06/2020

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
10/01/2000			250 DH	INP : 10412161227
13/06/2000			100 DH	Dr. CH Méd. CH Méd.

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Dr. LOTTI - Hôpital 02. BORD MOUTON Prescriteur Tel : 05 28 53 93 29	Date 10/06/20
Montant de la Facture 278,00	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Dr. LOTTI - Hôpital 042031864	Date 18/06/20
Montant de la Facture 303,00	

[illegible]

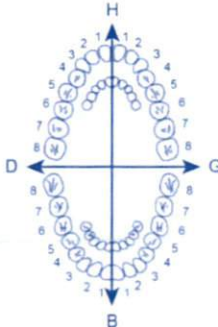
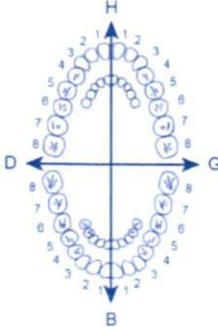
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Chakib Braim

Médecine Générale



الدكتور. شكيب أبراهيم

الطب العام

خريج كلية الطب بمرآش

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الحسن الثاني أكادير

طبيب معتمد لدى وزارة الصحة للفحص الطبي

لنيل وتجديد رخصة السياقة

شهادة جامعية لمعالجة داء السكري بفرنسا

شهادة جامعية للفحص بالصدى الصوتي بفرنسا

متابعة الحمل

الفحص بالأشعة الراديو

التخطيط الكهربائي للقلب

ختان الأطفال بالموعد

Diplômé de la Faculté de médecine de Marrakech

Ex Médecin interne à l'hôpital Hassan II à Agadir

Médecin agréé par le Ministère de la santé

pour l'obtention et le renouvellement

du permis de conduire

Diplôme d'Echographie générale en France

Suivi de grossesse

ECG

Circoncision

Aoulouz, Le 13/06/2022 في أولوز، في Ag. 71a

24/6/18

ORDONNANCE

M^r / Brahim Ait Merim

164/00

21,50 x 2
4300

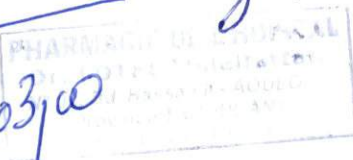
9600

IR 2 PH 300

migr 1251

303 li

1 fi



303/00

Ar. Hassan II 13/06/2022
GSM: 06 93 16 69 00

Avenue Hassan II Centre Aoulouz مركز الحسن الثاني

Tél.: 05 28 53 96 96 - الهاتف GSM: 06 93 16 69 00 - المحمول

Adri Casan

17/1

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



LOT: 025
PER: OCT 2022
PPV: 164 DH 70

21/50
PPV: 21DH50

PER: 05/21

LOT: I1387

MIGRALGINE®
18 GELULES



PPV 21DH50
PER 02/22
LOT J370

MIGRALGINE®
18 GELULES



6 118000 040538

BELMAZOL® 20 mg

28 gélules



6 118000 070139

26/99

Dr. Chakib Braim

Médecine Générale



الدكتور. شكيب أبراهيم

الطب العام

Diplômé de la Faculté de médecine de Marrakech

Ex Médecin interne à l'hôpital Hassan II à Agadir

Médecin agréée par le Ministère de la santé

pour l'obtention et le renouvellement

du permis de conduire

Diplôme d'Echographie générale en France

Suivi de grossesse

ECG

Circoncision

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الحسن الثاني أكادير

طبيب معتمد لدى وزارة الصحة للفحص الطبي

لنيل وتجديد رخصة السياقة

شهادة جامعية لمعالجة داء السكري بفرنسا

شهادة جامعية للفحص بالصدى الصوتي بفرنسا

متابعة الحمل

الفحص بالأشعة الراديو

التخطيط الكهربائي للقلب

ختان الأطفال بالموعد

Aoulouz, Le 29/06/2022 في أولوز،

ORDONNANCE

M^r / Brahim Ait Merin

Don't

75 g



3 mois

prin

Arrêter 1 mois

et ce pendant 3 mois.

*139.00 x 2
278.00*

*Dr. Chakib BRAIM
Médecin - Générale
Av. Hassan II*

شارع الحسن الثاني مركز أولوز Avenue Hassan II Centre Aoulouz

المحمول: 06 93 16 69 00 GSM - الهاتف: 05 28 53 96 96 Tél.:

DONA® 1500 mg
Poudre pour solution orale
Boîte de 30 sachets



6 118001 251308

1901106

03-2022

139,00 DH

DONA® 1500 mg
Poudre pour solution orale
Boîte de 30 sachets



6 118001 251308

1901106

03-2022

139,00 DH

Dr. Chakib Braim

Médecine Générale



الدكتور. شكيب أبراهيم

الطب العام

خريج كلية الطب بمراكش

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الحسن الثاني أكادير

طبيب معتمد لدى وزارة الصحة للفحص الطبي

لنيل وتجديد رخصة السياقة

شهادة جامعية لمعالجة داء السكري بفرنسا

شهادة جامعية للفحص بالصدى الصوتي بفرنسا

متابعة الحمل

الفحص بالأشعة الراديو

التخطيط الكهربائي للقلب

ختان الأطفال بالموعد

Diplômé de la Faculté de médecine de Marrakech

Ex Médecin interne à l'hôpital Hassan II à Agadir

Médecin agréée par le Ministère de la santé

pour l'obtention et le renouvellement

du permis de conduire

Diplôme d'Echographie générale en France

Suivi de grossesse

ECG

Circoncision

Aoulouz, Le ... 18/06/2020 ... في أولوز،

ORDONNANCE

Rx genou face

Arthrose

Dr. Chakib BRAIM
Médecine Générale
Av. Hassan II
Aoulouz

شارع الحسن الثاني مركز أولوز Avenue Hassan II Centre Aoulouz

المحمول: 06 93 16 69 00 - الهاتف: 05 28 53 96 96

Dr. CHAKIB BRAIM
Médecine Générale



- Ex médecine Interne à l'Hôpital Hassan II Agadir
- Médecin Générale (adultes et enfants)
- Surveillance de la Grossesse
- Diabétologie, H.T.A
- Soins d'Urgences
- Echographie Obstétricale et Générale
- E.C.G

الدكتور شكيب ابراهيم
الطب العام

- طبيب داخلي سابق بمستشفى الحسن الثاني اكادير
- الطلب العام (البالغين والأطفال)
- متابعة الحمل
- أمراض الضغط والسكري
- ختان الأطفال
- الإسعافات الأولية
- الفحص بالصدى
- الفحص بالأشعة (الراديوي)
- التخطيط الكهربائي للقلب

Aoulouz le 10/06/2020 اولوز في

ATTESTATION D'HONORAIRES

Je Soussigné **Dr Chakib BRAIM**

Certifie avoir reçu de Mr/Mme/Mlle Brahim Ad Merim

La somme de : 250 dh

Pour : Consultation + Hbanc - 72/-

Cet attestation est délivrée à l'intéressé (e) pour servir et valoir ce que de droit.

Signature :

Dr. CHAKIB Braïm
Médecin Générale
Avenue Hassan II AYOULOZ
GSM: 06 93 16 69 00

Dr. CHAKIB BRAIM
Médecine Générale



- Ex médecine Interne à l'Hôpital Hassan II Agadir
- Médecin Générale (adultes et enfants)
- Surveillance de la Grossesse
- Diabétologie, H.T.A
- Soins d'Urgences
- Echographie Obstétricale et Générale
- E.C.G

الدكتور شكيب ابراهيم

الطب العام

- طبيب داخلي سابق بمستشفى الحسن الثاني اكادير
- الطب العام (البالغين والأطفال)
- متابعة الحمل
- أمراض الضغط والسكري
- ختان الأطفال
- الاسعافات الأولية
- الفحص بالصدى
- الفحص بالأشعة (الراديوي)
- التخطيط الكهربائي للقلب

Aoulouz le 18/06/2023 اولوز في

ATTESTATION D'HONORAIRES

Je Soussigné **Dr Chakib BRAIM**

Certifie avoir reçu de Mr/Mme/Mlle..... *Brahim Ait Merim*

La somme de : *100 DH*

Pour : *Rx*

Cet attestation est délivrée à l'intéressé (e) pour servir et valoir ce que de droit.

Signature :

Dr. CHAKIB Braim
Médecin Généraliste
Avenue Hassan II Agadir
GSM: 06 93 16 69 00