

## 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 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

- 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° W19-543823

N° 35732

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12720 Société : RAT  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENBOUBKER ADIL  
 Date de naissance : 04/07/1985  
 Adresse : 14 Rue Hassan Faris Al Karamani  
 Tél. : 067466929 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Fatiha OUAHIA  
 Gynécologie - Obstétrique  
 Piste TADARTE - Quartier de l'Horloge  
 Ain Chock, Lot 158, 2ème étage  
 Casablanca - Tél. 06 62 86 44 44  
 Date de consultation : 03 JUL 2020  
 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 : Casablanca Le : 23 / 08 / 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
03/07/2020	2		8-606	INP : [Signature]

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	03.07.2020	399,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

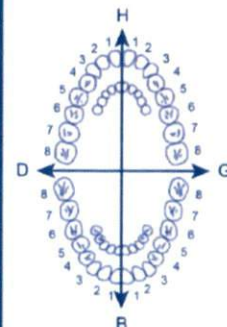
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

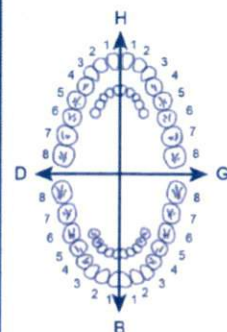
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 LES CRÊTES

## مصحة القمم

compétence - l'excellence - confort

Casablanca, le

3/7/22

ch 307

M. ZERONAL BOUTAÏNA

1) 140,00  
Ofiken p 200

16 x 2/5 edt 08

2) Avent creë (8e)

1 pps opis Chapue



3) 30,00  
Eosue Spray

Bein secher au secho cheveux  
Mebo creë

Appelées

Chapue  
2 heures

4) 41,70

Suppo

1 Suppo b air edt 08

PHARMACIE AL AMNE  
Thami MOUNAOU  
1, Rue Gola, Quartier Polo - Polo  
Tél: 0522 83 76 30 - Fax: 0522 83 61 36  
Gsm: 0661 19 86 54 - Casablanca  
Patente: 36374945 - RC: 298138



URGENCES 24/24 مستعجلات

Dr. Fatima OUADIRGA  
Gynécologue Obstétrique  
Piste TADARTE, Quartier Les Crêtes  
Ain Chock, Lot. 58, Casablanca  
Tél: 0522 83 76 30 - Fax: 0522 83 61 36  
Gsm: 0661 19 86 54 - Casablanca  
Patente: 36374945 - RC: 298138

122,70  
6) Dalton f

1 - 1 - 1

edit 207

19,30  
7) titanoreine Suppo

titanoreine Cui  
16,00

1 pp x 3/ edit 17

T=399,70

PHARMACE AL ANNE  
TUMMI MUSKAOUI  
1, Rue Golo, Quartier Polo - Polo  
Tél: 0522 83 78 30 - Fax: 0522 83 61 36  
Gsm: 0661 19 86 54 - RC: 298738  
Patente: 3637485 - RC: 298738

Dr. Fatima  
Gynecologie - Obstétrique  
Piste TADARTE - Quartier Les Creles  
Ain Chok Lot 138 2ème étage  
Casablanca - Tél: 06 61 16 03 34  
info: 06 71 16 03 34



**TITANOREÏNE®**

Carraghénates / Dioxyde de titane / Oxyde de zinc

**SUPPOSITOIRE**

Boîte de 12 SUPPOSITOIRES

LOT : 200207  
PER : 02-23  
PPV : 19,30DH

عن طريق الخرج



04,14

**Profenid®** 100mg

itoprofène

**500®** د.ب.ل.ن

30 قرصا ملينسا

04,24

246400030-04