

# 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.

## Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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° P19-0038192

ND: 35975

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 431 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FANTISS Ahmed

Date de naissance : 1938

Adresse : Rue 47 n°2 ELALIAZ EL OUKRA Casablanca

Tél. : 06 77 92 69 54 Total des frais engagés : 758,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/07/2020

Nom et prénom du malade : EL FANTISS Ahmed Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA @ Arthrose @ Toux SP2 - chronique

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 : 14/07/2020

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
14/7/2020	C	1	1500	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LYS PHARMA SARL AU TAHIRI-JOUTI Jaouad Docteur en Pharmacie 87, Angle Bd. Oued Sebou et Rue 150 El Oulfa - CASABLANCA Tél: 05 22 90 50 09 - TélFax: 05 22 90 88 97	14/07/2020	608,40

# 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
		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 d

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 CCEFFICIENT 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'EXE

Docteur Othmane KHATIB

Médecine Générale

الدكتور عثمان الخطيب

الطب العام

VERIFIE

Diplôme universitaire de diabetologie  
Certificat universitaire d'ophtalmologie générale

شهادة جامعية في داء السكري  
شهادة جامعية في الفحص العام بالصدى

LYS PHARMA SARL  
TAHIRI-JOUTI Jaouide  
Docteur en Pharmacie  
687, angle Bd. Oued-El-Sabou  
et Rue 150, El Oulfa  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 90 88 00

Dr. CHAHRANI . H

الدار البيضاء في

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 60mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V: 68,10 DH  
5 118001 182350

Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 60mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V: 68,10 DH  
5 118001 182350

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 60mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V: 68,10 DH  
5 118001 182350  
PPV: 43DH00  
SER: 02-22

PPV 24DH60 EXP 02/21  
LOT 9005

68,10 x 3 = 204,30

① Tenoretic (S.V)

② Angiotensin (S.V)

43,00 x 3 = 129,00

③ Potassium (S.V)

W.A: - et se

86,50 ④ clonidine (S.V)

à prendre le soir après

13,50 ⑤ Stenopyl 15H (S.V)

à prendre 75-73 - الألفة - الدار البيضاء

Rue 78, Bd. Tansift N° 73 - 75 Oulfa - Casa - Tél./Fax : 05 22 90 88 00

LOT: 100037  
PPV: 020024  
13,50 DH

144





(S.V)

19/1/2014

(S.V)

01/02/2014

87,00

608,40

**LYS PHARMA SARL AU**  
**TAHRI-JOUTI Jaouad**  
**Docteur en Pharmacie**  
687, Angle Bd. Oued Sebouret Rue 150  
El Oulfa - CASABLANCA  
Tél: 05 22 90 50 09 - Tél/Fax: 05 22 90 88 97

**Dr. Ouhmane KHATIB**  
Médecin Généraliste  
Boulevard de l'Unité  
El Oulfa - Casa  
Tél: 05 22 90 11 29

PPV: 43DH00  
PER: 02-22  
LOT: 1491



PPV: 43DH00  
PER: 04/22  
LOT: J1295

