

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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- 068694

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 559 Société : R A H

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAKRARI ALANI

Date de naissance : 1942

Adresse : HAY MOUSAY ABDELAH R 7 N° 48 CASA

Tél. : 0665405176 Total des frais engagés : 357120 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



71 DEC. 2020

Date de consultation : 11/12/20

Nom et prénom du malade : SONIR ELBATAINE

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète + hypertension + H.T.A

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
15/12/2020	62			Dr. BOUJEDDANE ISOUFI Abdelhak Médecine Générale Bd. Taza Rue 50 N° 2 Hay Moulay Abdelhak - Ag. Chock Casablanca Tél: 0522 21 64 58

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE MOHAMMED DIOURI MOHAMMED 133, Bd. Taza Hay Moulay Abdelhak Casablanca Tél: 0522 215 966 INP: 092003896	15.12.2020	3571,20

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	

Comprimés pelliculés

Comprimés pelliculés

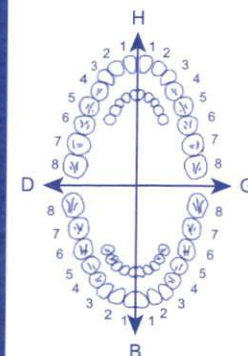
Comprimés pelliculés

LOT: 181863 PER: 12-2020
PPV: 140,00DH

LOT: 181862 PER: 11-2020
PPV: 140,00DH

LOT: 181863 PER: 12-2020
PPV: 140,00DH

SOINS DENTAIRES



Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

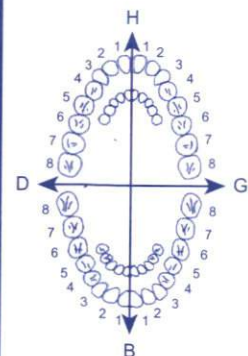
FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D	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

Comprimés pelliculés

LOT: 181863 PER: 12-2020
PPV: 140,00DH

Comprimés pelliculés

LOT: 181862
PER: 11-2020
PPV: 140,00DH

Comprimés pelliculés

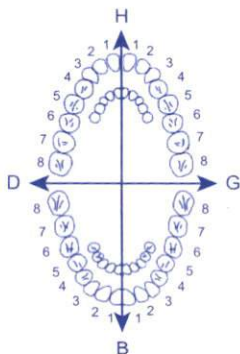
LOT: 181863 PER: 12-2020
PPV: 140,00DH

28

SOINS DENTAIRES

Dents
TraitéesNature des
Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTIONFIN
D'EXECUTIONFucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

O.D.F
PROTHESES DENTAIRESDETERMINATION 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 TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTIONفوسيدين 2%
مزمه أنبوب من 15

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale

الطب العام

Echographie
Circoncision des Enfants
Diabétologie
Ex. Médecin Militaire
Expert assermentée
Agrée pour la délivrance
des Certificats médicaux
des Permis de conduire
Autorisation, d'exercer N°: 7147 / 86

الفحص بالصدى - ختانة الأطفال
مرض السكري
طبيب عسكري سابقا
خبير محلف لدى الحاكم
مقبول لتسليم شواهد
رخص السياقة
رخصة العمل رقم 86 / 7147

Tél : 05 22 21 64 58 : الهاتف

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH
6 118001 081622

sablanca, Le

15/12/2016
SONIR MC BATON/K

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH
6 118001 081622

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V : 152DH50

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V : 152DH50
6 118001 081608

زاوية شارع تازة و ممر جبل صفرو (زقة 50 سابقا) رقم 2 فوق صيدلية الأزهار حي مولاي عبد الله - عين الشق الدار البيضاء

Angle Bd Taza et Allée Djel Saghro (Ancienne Rue 50) N°2 au-dessus Pharmacie Azhar Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

En Cas d'urgence Contactez le Gsm 06.63.09.08.50 في حالة الإستعجال اتصلوب

6: 60/10

34.60 x 5

39.70

37.60

140.90

3571.20

5
7

LOT: 603
PER: NOV 2022
PPV: 37 DH 60

41,80

LOT: 603

PER: NOV 2022

PPV: 37 DH 60

السيليك

السيليك

LOT: 638
PER: AUT 2023
PPV: 37 DH 60

LOT: 638
PER: AUT 2023
PPV: 37 DH 60

LOT: 603
PER: NOV 2022
PPV: 37 DH 60

LOT: 638
PER: AUT 2023
PPV: 37 DH 60

PHARMACIE AL AZHAR
Dr. BOUJEDDINE TSOUJA Abdelhak
133 Bd. Taza Hay Mij. Abdellah
Casablanca - Tel: 022 215 966
Fax: 022 215 966

Dr. BOUJEDDINE TSOUJA Abdelhak
Medecine Generale
Bd. Taza Hay Mij. Abdellah
Hay Mouk. Casablanca - Ain Chock
Casablanca - Tel: 022 21 64 58

LOT: 20E011
PER: 11 2021

P.P.V: 35DH70
6 118001 081189

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.P.V: 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.P.V: 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.P.V: 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.P.V: 98,40 DH

6 118001 081622

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V: 152DH50

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60

LOT: 20E014
PER: 12 2020
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60

LOT: 19E010
PER: 10 2023
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 666 00 DH

LOT: 20E015
PER: 10 2023
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60

LOT: 19E009
PER: 10 2023
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V: 41DH80

LOT: 19E007
PER: 04 2021
KARDECIG 160MG
SACHETS B30
P.P.V: 35DH70

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 666 00 DH

6 118001 142606