

# 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.

## Éducation :

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 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

Reclamation	: 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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

Nº P19-0039021

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

(17031)

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651 Société : R.A.T.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : S.AOUTI ABDELMAJID

Date de naissance : 21/06/1959

Adresse : HAY MAMAROUNA R.D. N°33 AVN CHOCIC CASABLANCA

Tél. : 0661714290 Total des frais engagés : 250,30 = 609,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur EL MAHIA  
Spécialiste des Malades  
Respiratoires

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/1/2020

Nom et prénom du malade : Dr. S.AOUTI ABDELMAJID Age : 60

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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 : 16 JAN. 2020

Signature de l'adhérent(e) : 13/01/2020

MUPRAS  
ACCUEIL 2020  
Spécialiste des Malades  
Respiratoires

# RELEVE 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
13/01/2020	C2		250,-	DR M. EL MAMOUNI Spécialiste des malades respiratoires du 1 Janvier - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHIR 101, Bd El Qods Lot Mandarons Rue 14, Inara 1A n Chok - Casablanca Tél 05 22 52 82 53	13/01/2020	319,-

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

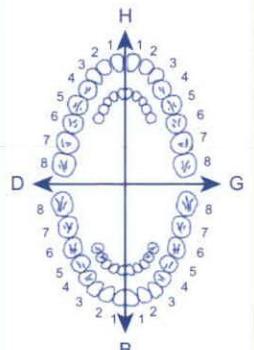
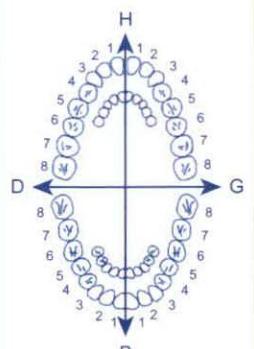
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE****Docteur EL MAHI Mohamed**Ex-Médecin-Chef des Services de  
Pneumophysiologie de Casablanca (BMSO)**Spécialiste des Maladies du Poumon  
Appareil Respiratoire - Tuberculose  
Maladies Allergiques (Asthme)**Diplôme National Français de Pneumophysiologie  
Diplôme d'Allergologie et d'Immunologie Clinique**Tests d'Allergie Radiologie - Fibroscopie  
Exploration Fonctionnelle Respiratoire****الدكتور الماهي محمد**سابقا رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسى بالدار البيضاء  
أخصاصى فى أمراض الرئة، الجهاز التنفسى، والسل  
أمراض الحساسية (الضيقية)دبلوم الدراسات الخاصة في الجهاز التنفسى  
دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات  
اختبار الحساسية - الكشف بالأشعة  
الاستكشاف الوظائفى للجهاز التنفسى

R.S.S x 8°

الدار البيضاء، في

Casablanca, le 13/1/2025

N° Santi Abdelmajid

1/ S. Cest 20mg le matin

340g au petit déjeuner et 1/2 Vendredi et 18°

2) ~~Environ Encrin 18 (110g + 4g)~~

1/4 après déjeuner 15 x 7 j

3) Bronchosthiesel 500

1 Cuill à 8 + 3 l. &gt; nez

4) Nasoïde spray (1/te)

4/ 15g spray de cheyne moraine x 2

5) Ventoline spray 1.5

6) A brefej x 3 &gt; nez

**PHARMACIE ACHIR**  
 101, Bd El Qods Lot. Mandarona  
 Rue 14, Inara 1A n Chok - Casa  
 Tel : 05 22 52 82 53

IT. AV:

06/21

06/22

ONCHATHIO

istéine 5%

34,70

31,20



SYNTHEMEDIC  
22-24 Rue Zoubeir Ibnou  
El Aouan, 20500 Casablanca

P.P.V: 111.00

R :

LOT: 058-2  
PER: 05/2020  
PPV: 61 DH 80



bilité  
LOT: GA9044  
PER: 04/2021  
PPV: 75 DH 00