

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

- Reclamation : 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° W19-440715

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique **18501** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **12291** Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **BOUKDOUR AMINE**

Date de naissance : **10/03/1981**

Adresse :

Tél. : **06 72 66 75 86** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fatna SOUHAIL
Professeur de Pédiatrie
Espace Maarif Angle Arachidi Roudaniet
Abou Ishak Al Marouini - Casablanca
Tél : 05 22 99 63 63

Date de consultation : **20/01/2020**

Nom et prénom du malade : **BOUKDOUR Lina** Age :

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

Nature de la maladie : **Diète**

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 : **CASA** Le : **23/01/2020**

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
20.01	C8	7	3000	INP : 09405908 D ^r Hana SOUHAIL Professeur de Pédiatrie Hôpital de Pédiatrie Rue de la Liberté - Casablanca Tél : 05 22 87 05 99
20.20				
23 JAN 2020	C1	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20-1-20	203,50 dhs
	23/01/20	103,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

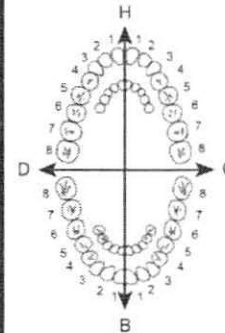
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

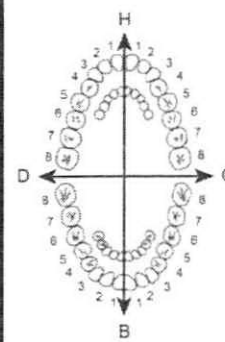
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[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

Daktarin®

Maphar
Km 10, Route Cotiere 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH

dispositif de mesure




**Cabinet
de Pédiatrie**

الأستاذة رشيدة شامي و الأستاذة فاطنة سهيل
Professeur Fatna Souhail & Professeur Rachida Chami
Professeurs de l'Enseignement Supérieur de Pédiatrie
Faculté de Médecine de Casablanca

Pédiatrie Générale, Néonatalogie, Pneumologie, Asthme
Exploration et prise en charge des allergies de l'enfant

Casablanca, le

23 JAN. 2020

1/ Daktarin gel  1ap x 2 a 3 m/j
xofj

LOT : 3MAG6
PER : 06 2021
PEVARYL 1%
CREME T30G
P.P.V : 50DH90



Dr. Fatna SOUHAIL
Professeur de Pédiatrie
Espace Maarif Angle Brahim Roudani et
Abou Ishak Al Marouni - Casablanca
Tél : 05 22 99 63 63

56,50
Pevaryl forme
1ap x 2 fois / jour xofjoun

= 103,50



Dr. Fatna SOUHAIL
Professeur de Pédiatrie
Espace Maarif Angle Brahim Roudani et
Abou Ishak Al Marouni - Casablanca
Tél : 05 22 99 63 63





LOT

190595



2022/09

PPC : 89,50 DH

الأستاذة رشيدة شامي و الأستاذة فاطنة سهيل

Professeur Fatna Souhail & Professeur Rachida Chami

Professeurs de l'Enseignement Supérieur de Pédiatrie
Faculté de Médecine de CasablancaPédiatrie Générale, Néonatalogie, Pneumologie, Asthme
Exploration et prise en charge des allergies de l'enfant

Casablanca, le

20 JAN. 2020

PPV: 70,60 DH
LOT: 623090
PER: 03/2021

Bou Kdour

89.00

1)

Apremil Spray

1 boîte buccale x 2 jrb
x 07PHARMACIE MIRABEL
S.7
Diplôme de l'ULP de Strasbourg
Diplôme de Pharmacologie Clinique de l'Université de Nancy
3, Rue des Pavillons - Bld A. Roudani - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 99 63 63 / 06 76 99 71 70

2) 70.60

Augmentin Susp Enfaut



43.40

3)

Cradema Crème



1 pipette de 20 x 3 jrb/pur x 05 jrb

x 2 jrb tj x 07 jours

BOTTU SA
PPV : 43 DH 40

T=203.00

Dr. Fatna SOUHAIL
Professeur de Pédiatrie
Espace Maârif Angle Brahim Roudani et
Abou Ishak Al Marouni - Casablanca
Tel : 05 22 99 63 63