

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 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

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.

N° W19-520140

ND 200 11

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **1410** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **MARAKI MOHAMED**

Date de naissance : **17-11-1951**

Adresse : **107 Rue Ourjouane - Rés REDA III HAY ERRASSI
CASABLANCA**

Tél. : **06 63 72 31 71** Total des frais engagés : **16.000 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 0522.31.44.76 - Casablanca

Date de consultation : **05 FEV. 2020**

Nom et prénom du malade : **Khalid Nekhoud** Âge :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Santum**

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 : **05/10/2020**

Signature de l'adhérent(e) :



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
05 FEV. 2020	G		400 Dhs	INP : 00-11242RD Dr. SAMI Mustapha Neuro-Chirurgien 39 Bd. Rahal El Meskini Tél.: 0522.31.44.76 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ORJOUANE Dr. HIND SIJELMASSI 122, Rue Orjouane Hay Brakha - Bouséjouan Tél: 0522 36 22 20 Casablanca	1292,5.0	Pharmacie Orjouane Dr. Hind SIJELMASSI 122, Rue Orjouane Hay Brakha - Bouséjouan Tél: 0522 36 22 20 Casablanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

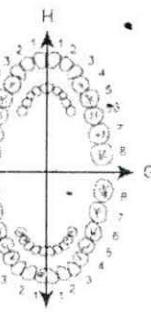
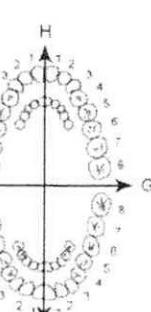
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>30000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	30000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	30000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SAMI MUSTAPHA

NEURO - CHIRURGIEN
AFFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX
ELECTRO ENCEPHALOGRAPHIE
EPILEPTOLOGIE

39, Bd. Rahal El Meskini - CASABLANCA
Tél. : 05 22 31 44 76
05 22 45 05 64
Fax : 05 22 31 95 61

N° d'Autorisation : 4235 du 2.2.76
Sur Rendez-vous

الطبيب سامي مصطفى

جراحة الرأس والدماغ
جراحة العمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ

39, شارع رجال المسكييني - البيضاء
الهاتف : 05 22 31 44 76
05 22 45 05 64
فاكس : 05 22 31 95 61

رقم الرخصة : 4235
الزيارة بالموعد

05 FEV. 2020

Casablanca, le

Dr Laraki Mohamed

29/81⁰

Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Madopar 200

1/2c 1/2 x 5 j

1/2 - 0 - 1/2 x 5 j

1/2 x 3 m

enfin 1/2 - 1/2 - 1/2 x 3 m

un deux - deux après le rep.

Musox⁰)

Trovastat L P 50

1 - 1 - 1 après le rep.

x 3 m

T. 1292,50

Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 0522.31.44.76 - Casablanca

~~Pharmacie DRIJOUANE
Dr Hmed SIJELMASSI
122, Rue Djouane Hay Elha Benoujjour
Tél: 0522.36.22.20 Casablanca~~

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

6 118000 100287

TRIVASTAL® 50 mg LP
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée
6 118000 100287



valable 3 mois

Le 05 FEV. 2020.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin Dr. SAMI Al Mostapha sous pli confidentiel)

Je soussigné : Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél. 0522.31.44.76 - Casablanca

Certifie que Mme Mme, M. : Lachraoui Mohouad

Présente médeuse de l'aujourdhui

Nécessitant un traitement d'une durée de : à vie

Dont ci-joint ordonnance : Oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

*Dr. SAMI Al Mostapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél. 0522.31.44.76 - Casablanca*



Pharmacie orjouane

Docteur hind sijelmassi

Adresse : 122 , rue el ourjouane hay erraha beauséjour casa

Dr. Hind Sijel Massi
Casablanca
Tél: 0522 36 22 20

Facture N° 911401

ICE : 001648134000005

Patente : 34824049

IF : 51124163

CNSS :7264873

INP : 092046366

Tél : 0522362220

Casablanca le : 03/04/2019

TVA 20% :

TOTAL T.T.C: **1292.50**


Pharmacie ORJOUANE
 Dr Hind SIJELMASSI
 122, Rue Driss Joudi - Casablanca
 Tél : 0522 36 22 20