

## 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

- 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.

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° W19-523918

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **21914**

Matricule : **2407** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **CHAMLI NASSER**

Date de naissance : **07/01/73**

Adresse : **Casablanca**

Tél. : **0615843200** Total des frais engagés : **524,10 DHS** Dhs

**ACCUEIL**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **15/02/2020**

Nom et prénom du malade : **MR NASSER CHAMLI** Age : **47**

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

Nature de la maladie : **Longue durée**

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 : **17/02/2020**

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
15/02/2020	Gn	2	200,00	INP: 091062737 Généraliste Echographie M. Bouadid Médecin Esthétique Anti-âge Rue des Mosonges Ed. Bouadid Casablanca 20100 Tél: 05 22 74 92 / 06 67 14 66 55

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JERRADA 61, Bd Abderrahim Bouadid Oasis - CASABLANCA Tél: 23.54.49 / 99.05.18	15/02/2020	324,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

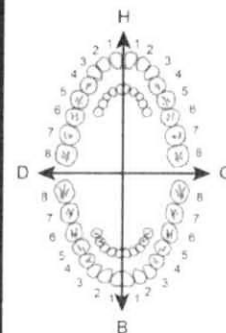
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

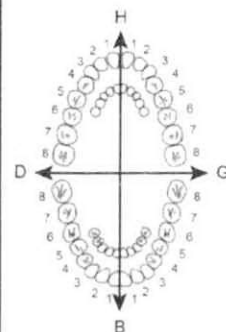
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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



# Docteur Bahija FADDI

MÉDECINE GÉNÉRALE  
NUTRITHÉRAPIE DIÉTÉTIQUE  
MÉDECINE ÉSTHÉTIQUE  
ÉCHOGRAPHIE

Diplôme universitaire de la faculté de  
médecine de Montpellier - FRANCE  
de l'IHEPS et AMME

5, Rue des Mésanges Anglé  
Bd. Abderrahim Bouabid - N°6 - OASIS  
Tél. : 0522 232 232  
0661 14 66 66

# الدكتورة بهيجة فضي

الطب العام  
الحمية والتغذية  
طب التجميل  
الفحص بأشعة الصدى  
الشهادة الجامعية بكلية الطب  
بمبولي فرنسا و ليهيس  
5, زنقة دي ميزانج زاوية شارع  
عبد الرحيم بوعبيد - رقم 6 الوايز  
الهاتف : 0522 232 232  
0661 14 66 66

NACOR  
CHALI

Casablanca, le : 15 02 2020 في الدار البيضاء،

267,00 Zivlo  
14p / 0 x 75  
57,10 Anapred 20  
3up 0R x 5 r

Mu x 1  
1453 x 1 r

324,10

**Docteur Bahija FADDI**

Généraliste Echographie  
Nutrition Diététique  
Médecine Esthétique Anti-âge  
5, Rue des Mésanges Bd. Bouabid  
1er Etege N°6-Osis Casablanca  
Tél : 05 22 232 232 / 0661 14 66 66

PHARMACIE JERRADA  
61, Bd Abderrahim Bouabid  
Oasis - CASABLANCA  
Tél.: 23.54.49 / 99.05.18

# أنابريد 20 ملغ

Anapred 20 mg  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410027

LOT : M0183  
PER : 02/2021  
PPV : 57,10DH



بردنيزولون

عن طريق الفم

30 قرص متحلل



مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. واجدي صيدلي مسؤول  
186 187 - المنطقة الصناعية بطنين - الجزائر

Zivlox 400 mg  
7 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410034

موكسيفلوكساسين 400 ملغ

LOT: M0280  
PER: 09/2021  
PPV: 267,00DH



مضاد حيوي

عن طريق الفم

7 أقراص ملبسة

مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. واجدي صيدلي مسؤول  
186 187 - المنطقة الصناعية بطنين - الجزائر