

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.

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.

Maladie :

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

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° P19-0030533

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 737 Société : 24326
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : MAACH Mohamed
Date de naissance : 2-04-1945
Adresse : 41 Lot Habiba Blvd Haj Fatch OULFA Casablanca
Tél. : 0676 248961 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 03/03/2020
Nom et prénom du malade : Mme NAJI SAADIA Age : 70ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 03/03/2020 Le : 03/03/2020
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 Medecin attestant le Paiement des Actes
03/03/2020		CS	130 DH	<div> <div> Docteur: M. Le Cheikh Sa O. Tel: 05 22 89 52 21 </div> <div> HAY OULTA 13-01 </div> </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> <div> PHARMACIE DATTIER TAZI Nourjis 148 B, Lot Haj Foteh 5, Lissasfa Casablanca - Tel: 05 22 89 52 21 </div> </div>	03/03/20	1742,90

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents	Nature des Soins	Coefficient	
<div> <div> PPV 149DH20 PER 01/23 LOT J086 </div> <div> PPV 149DH20 PER 01/23 LOT J086 </div> <div> PPV 149DH20 PER 01/23 LOT J086 </div> </div>			<div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div>
			<div> MONTANTS DES SOINS </div>
			<div> DEBUT D'EXECUTION </div>
			<div> FIN D'EXECUTION </div>

O.D.F PROTHESES DENTAIRE

H		G		B	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION
D							
<div> <div> 25533412 00000000 </div> <div> 00000000 35533411 </div> </div>	<div> <div> 21433552 00000000 </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div>						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

الدكتورة جبار نوال
Docteur JERRAR NAOUAL
Médecin Généraliste
Hémodialyse - Naturopathie
Lot Chahfa 88 Casablanca
Tél: 05 22 66 10 22 - 07 49 01

CASA

Le: 03/03/2026

149,20 x 3 NATJE SAADIA
70 ans

1°/ PREZAR 100 mg Cp

1cp/j le matin

243,00 x 3

QSP 3 mois

2°/ Crestor 10 mg Cp

96,00 x 3 1cp/j le soir

QSP 3 mois

3°/ Prazolol 20 mg gel
1gel/j le matin

4°/ Biofar vitc (V)
69,00 1cp/J le matin

BIOFAR Vita C Acerola CP bte 20
PPC : 69.00 DH
Ut Av : Lot :
07/2022 9176/1
IPHADERM

5°/ AZ 500 mg cp
60,00 x 2 1cp/J 2dt 6J
à midi

Lot: H0333
Per: 02/22

Lot: H0333
Per: 02/22

6°/ Apixol Sirop

Lot:
À consomm
avant le:
PPC: 79,00 DH

79,00 1càs x 8/J

HARMACIE DATTIER
TAZI Nour
140 B, Lot Hay Fatch 2,
Casablanca - Tél: 05 22 22 88 00

asfa
21
PPV: 10DH30
PER: 05/22
LOT: I1229

7°/ Doliprane 500 cp

10,30

1742,90 1cp x 8/J

الدكتورة جبار نوال
DOCTEUR JERRAR NAUAL
Médecin Généraliste
Homéopathe - Naturopathe
Lot Chaïfa El Doudou Hay Oulfa
Tél: 05 22 88 00 22