

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.

Radio 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.

Prothèse :

- 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
- Preuve 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° P19-0049658

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 559 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. ZAKRARI ALAM
 Date de naissance : 1942
 Adresse : Hay Moulay ABDALLAH 107 NEH8CASA
 Tél. : 0665405126 Total des frais engagés : 2087,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : SAMIR EL BATOUL Age : 75
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT


Déclaration de maladie N° P19-049658

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e)

Matricule : 559
 Nom de l'adhérent(e) : SAMIR
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt : 2087,80

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
04/06/82	Ch 1		100,00	

Dr. BOUJEDAIN TSOULI
Médecine Générale
Rd Taza Rue 50 N° 2
Hay Moulay Rachid - Ain Chock
Casablanca Tél 0522 21 84 58

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

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

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

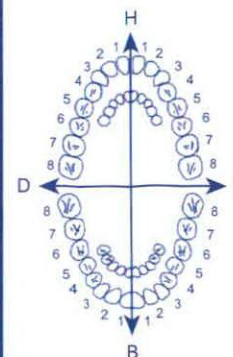
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN A

ET CACHET

44,80

44,80



Dr. BOUJEDDAINE TSOULI Abdelhaq

Médecine Générale

Echographie - Circoncision des Enfants

Déabétologie

Ex Médecin Militaire

Expert assermentée

Agrée pour la délivrance

des certificats médicaux

des permis de conduire

Autorisation d'exercer N° -7147/86-

الدكتور محمد أمين التسولي عبد الحق

الطب العام

الفحص بالصدى - ختانة الأطفال

مرض السكري

طبيب عسكري سابقا

خبير محلف لدى المحاكم

مقبول لتسليم شواهد رخص السياقة

رخصة التهميل رقم -7147/86-

Tél: 05 22 21 64 58

Casablanca, Le: 04/06/2023

الدار البيضاء في

SANIT BATAIL

LOT: 19E005
PER: 07 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V.: 34DH60



6 118000 060468

LOT: 19E004
PER: 07 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V.: 34DH60



6 118000 060468

LOT: 9MA083
PER: 04 2023

Lasilix 40mg
20 Cp séc

P.P.V.: 34DH60



6 118000 060468

LOT: 622
PER: FEV 2023
PPV: 37 DH 60

LOT: 602
PER: SEP 2022
PPV: 37 DH 60

زاوية شارع تازة زنقة 50 رقم 2 (صيدلية الأزهار) حي مولاي عبد الله - عين الشق الدار البيضاء

Angle Bd. Taza, Rue 50 N° 2 (Pharmacie AZHAR) Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

En cas d'urgence contactez le GSM : 06 63 09 08 50 في حالة الإستعجال اتصلو ب: 06 63 09 08 50

34.60 x 4

39.70 x 4

14.000 x 3

2084.8

LOT : 19E004
PER: 04 2021

LOT : 19E007
PER: 04 2021

LOT : 19E004
PER: 04 2021

LOT : 19E006
PER: 07 2023

LOT : 19E007
PER: 02 2023

LOT : 19E007
PER: 02 2023

diplomatie

M/le f
Fucis

M/le f
Liberta

M/le f
Hay Moulay Abdellah

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

8001 081608

PHARMACIE AL AZHAR
DIOURI MOHAMED
133, Bd. Taza Hay Mily. Abdellah
Casablanca - Tel: 0522 215 966
INP: 092003896

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

8001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 439,00 DH

6 118001 081639

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

6 118001 081622

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

LOT: 603
PER: NOV 2022
PPV: 37 DH 60

Comprimés pelliculés
LOT: 181862
PER: 11-2020
PPV: 140,00 DH

Comprimés pelliculés
LOT: 181862
PER: 11-2020
PPV: 140,00 DH

Comprimés pelliculés
LOT: 181862
PER: 11-2020
PPV: 140,00 DH

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70