

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

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- 0048119

ND: 29714

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 1213 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : EL YAMANI Hicham Mohamed Age : 64 ans

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

Nature de la maladie : Diabète

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) :

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
09 JUIN 2020			300,00	Dr. ACHOUR Ahd Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie 175, Rue Boukraa - Casablanca Tél. : 0522 26 53 42 - Tél/Fax : 0522 26 53 41 INP : 091002329

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur Date Montant de la Facture

09/06/20 1353,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

150620 8100 15,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

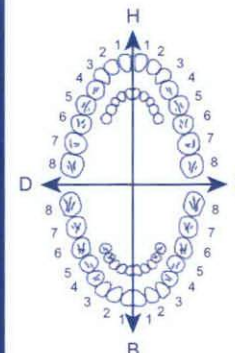
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

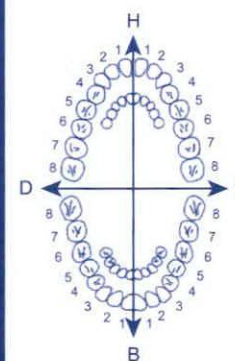
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ACHOUR Ahd

الدكتورة عاشور عهد

Spécialiste en
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE

إختصاصية في أمراض الغدد و السكري
السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية

Obésité - Goitre - Hormones
Ménopause - Cholestérol

سن اليأس

Pharmacie La Corniche

319, Bd. Moulay Youssef
CASABLANCA

Tél/Fax : 05.22.27.67.03
EL ALLALI Naoual

09 JUIN 2020

الدار البيضاء، في

El Yamani Aghori

1) Hemo log Kwikken Hue

LOT D754780C.1
UT AV 09/2022
PPV 111.00 DH

LOT D754180C.2
UT AV 09/2022
PPV 111.00 DH
LOT D047131J.4
UT AV 07/2022
PPV 111.00 DH

LOT D047131J.4
UT AV 07/2022
PPV 111.00 DH

LOT D075394H.3
UT AV 11/2021
PPV 111.00 DH
LOT D047131J.4
UT AV 07/2022
PPV 111.00 DH

LOT D047131J.4
UT AV 07/2022
PPV 111.00 DH

LOT D047131J.3
UT AV 07/2022
PPV 111.00 DH

LOT D075194E.5
UT AV 11/2021
PPV 111.00 DH

Dr. ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél/Fax : 05.22.27.67.03
INP : 091002329

Pharmacie La Corniche
319, Bd. Moulay Youssef
CASABLANCA
Tél/Fax : 05.22.27.67.03
EL ALLALI Naoual

إقامة حسام جاسم - 175، زنقة بوكراة - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفي سابقا) - الدار البيضاء
Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi) - Casablanca
Tél. : 05 22 26 53 42 : الهاتف - Fax : 05 22 26 53 41 : الفاكس

LOT: 1A008
PER: 01/2021

DAONIL 5MG
CP SEC B60

P.P.V : 66DH30



LOT: 8MA007
PER: 01/2020

DAONIL 5MG
CP SEC B60

P.P.V : 66DH30



LOT: D047131J.1
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT: D047131J.1
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

Docteur ACHOUR Ahd

الدكتورة عاشور عهد

**Spécialiste en
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE**

Obésité - Goitre - Hormones

Ménopause - Cholestérol

إختصاصية في أمراض الغدد و السكري
السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية

سن اليأس

09 JUIN 2020

Casablanca, le

الدار البيضاء, في

El Tamami Hghou

*أ. د.
Hghou*

Dr. ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél. : 05 22 26 53 41 - Tél Fax : 05 22 26 53 41
INP : 091002329

إقامة حسام جاسم - 175، زنقة بوكرا - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفي سابقا) - الدار البيضاء

Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi) - Casablanca

Tél. : 05 22 26 53 42 : الهاتف - Fax : 05 22 26 53 41 : الفاكس

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 200600628

Casablanca le 19-06-2020

Mr EL YAMANI EL MGHARI Mohamed

Date de l'examen : 19-06-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
DEP	Déplacement	E20	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 169.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-neuf dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Micham OUM EL YAMANI
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

☒ valable 3 mois

Le 09 JUIN 2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au Réseau de conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : **Dr. ACHOUR Ahd**
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie

175, Rue Boukrra - Casablanca

Tel : 0522 22 78 14 - Fax : 0522 22 78 15

Certifie que Mlle, Mme, M. **El-Remani Nphay Mes**
INP : 091002329

Présente **M. DTD**

Nécessitant un traitement d'une durée de :

usage ordinaire

Dont ci-joint ordonnance :

Hemo log Novo

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
175, Rue Boukrra - Casablanca
Tel : 0522 22 78 14 - Fax : 0522 22 78 15
INP : 091002329