

# 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.

## Diagnostique 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 056632

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Matricule

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom et prénom :

Chellir Houssine

Date de naissance :

01.01.1961

Adresse :

AIN SEBAA ZONE D Imm 9 Apt 11 CASABLANCA

Tél. :

0661302886

Total des frais engagés :

2241,20 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Dr. AMRATI Mohammed  
Neurologue  
Chaire I de Neurologie  
Bordj Boumedienne  
Tél : 05 22 73 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation :

11 DEC 2020

Nom et prénom du malade :

Chellir Hafida

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Epilepsie

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 :

11 DEC 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
1 DEC 2020	CS	1	250k	
	EEG	1	600k	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/12/20	1391,20

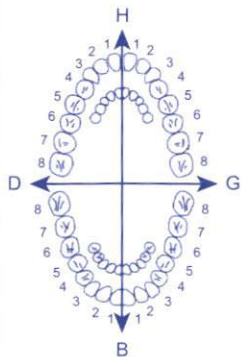
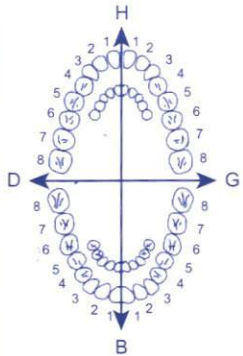
[illegible][illegible]

# 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 canaux, ainsi que le bilan d

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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d**

					Coefficient des travaux
					Montants des soins
					Début d'exécution
					Fin d'exécution

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DOCTEUR AMRATI MOHAMED**  
**NEURO CHIRURGIEN**

Spécialiste des maladies et  
Chirurgie de la Tête, du Cerveau, de la  
Colonne Vertébrale et de la Moëlle Epinière  
Epileptologie Enfants et Adultes  
Electroencephalogramme

Ex. : Chef de Service Neurochirurgie  
Hôpital Mohammed V - Meknès  
Ev Neurochirurgien attaché au C.H.U.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
Hôpitaux de France

5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

سي - الدار البيضاء  
Chabab II, Imm F



الدكتور عمر اتبي محمد  
طبيب اختصاصي في أمراض وجراحة الرأس،  
الدماغ، العمود الفقري، النخاع الشوكي والأعصاب  
علاج داء الصرع كبار و صغار  
التخطيط الكهربائي للدماغ

رئيس قسم جراحة الدماغ بمستشفى محمد الخامس  
بمكناس سابقا

جراح ملحق سابقا بقسم جراحة الدماغ  
بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء  
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

صيدلية المدار  
PHARMACIE DU ROND-POINT  
S. BERRADA  
210 - 212 Av My Med El Baâmrani Amal 3  
Bermoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 45 45

الدار البيضاء، في  
CHELLI' & HAFIDA -

Depakine chrono 500mg

صيدلية المدار  
PHARMACIE DU ROND-POINT  
S. BERRADA  
210 - 212 Av My Med El Baâmrani A  
Bermoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 45 45

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

1530  
1391,20

25  
14x3

DR. AMRATI Moh  
Neuro Chir  
Chabab II, Imm F7, Apt. 22 Cité Alima Bermoussi  
Bermoussi Ain Sebaâ Casablanca  
Tél : 05 22 73 45 45

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
5 118001 081073

1530  
P.V. 1530 DH  
PER 11/1/23  
LOT J3181  
S1

1530  
P.V. 1530 DH  
PER 11/1/23  
LOT J3181  
S1



Docteur AMRATI MOHAMED  
Neurochirurgien  
2LT CHABAB ZONE A ETG 1  
APPT 2 F7 CASABLANCA

Casa le.....

11 DEC 2020

## FACTURE

Nom et Prénom : CHELLI KAFIDA

Honoraire de consultation :

deux cent cinquante Dhs (250dh)

Electroencéphalogramme . (E.E.G) k40 :

six cent Dhs (600dh)

Signé :

Dr. AMRATI Mohammed  
Neurochirurgien  
Chabab II, Im. Propriété Ain Sebaa Benouss  
Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 73 45 45

Docteur AMRATI MOHAMED

Casa le..... 11 DEC 2020

Neurochirurgien  
2LT CHABAB ZONE A ETG 1  
APPT 2 F7 CASABLANCA

Nom du Patient :

CHELLIG HAFIDA.

## Compte rendu de L'ELECTROENCEPHLOGRAMME. (E.E.G)

Mode d'enregistrement sans particularité. Rythme de base

alpha régulier symétrique, synchrone, sans anomalies

Bon entraînement à l'épreuve d'ouverture – fermeture des  
yeux.

Dr. AMRATI Mohammed  
Neuro Chirurien  
Chabab II, Imme F7, Apt 2  
Bermousai Ain Sebaa Casablanca  
Tel: 05 22 73 45 45

Signé :