

## 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° W19-566145

59029

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01694 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ADIB Abderrahman

Date de naissance : 30/06/1950

Adresse : WAFAT Imm 21 Art 5 COULFA

Tél : 0661429250 Total des frais engagés : 2573,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INP: 091019786

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ADIB Abderrahman Age: 70

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

Nature de la maladie : Maste + Hypertension

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

Le : 26/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :



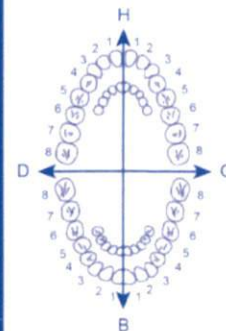
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28.01.21	21		250,97	INP : INP : 091019786

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Parapharmacie-Esthétique 78, Bd de la République - Q. Mazalta CASA	28/01/21	650,00 -
	28/01/21	1673,70

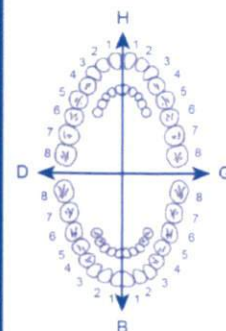
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible]

\* 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		C
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

**(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreux  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الدركتور ف. ز. بن عباس العارجي

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

## ORDONNANCE

YASIB Abdenahmane

579, -

Toujeo seloken.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
TOUJEO 300 UI, sol inj  
solo b3 st  
P.P.V : 579,00 DH



Casablanca le: 28.01.21

20 ut le soir a est.

571, -

Novonormid Recept

-- LAPROPHAN --  
PPV : 571DH00

3 mg

12 u mal

12 u soir

157,80

Rosuvastatin

157,10 x 2

Salbutamol p 15

41,10

Bronkocort Des Salbutamol

10 x 3/15

Lot n° :

EXP :

PPV :

157 DH 80

Rosuvastatin 10mg

Lot n° :

EXP :

PPV :

LOT : 3322

PER : 09-23

P.P.V: 10 DH 60

LOT:1124

PER:03/22

PPV:41.10 DH

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abdenahmane, Immeuble Communale 1<sup>er</sup> Etage (à gauche),

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

1673,70



bandelette 88 38818 3 neige  
130 x 5 = 650 -

**PARA PALM**  
Parapharmacie-Esthétique  
78, Bd. Oum Rabii - Q. Mazola  
CASABLANCA - Tél : 0522.65.57.55

**BOUABDES TAKH FZ**  
Diabétologue  
Rue d'Elmoud  
Casablanca - Tél : 0522.93.31.49



## Date:

Client:

**Qté**

## Prix U.H.T

**Montant H.T.****Montant T.T.C**

Biomim 300  
Bon del M B To

05

670,00

**PARA PALM**  
Parapharmacie-Esthétique  
78, Bd. Gum Rabin G. Mando

~~FEI2001082397000023~~

Réglé par: eyey

**Total H.T.**

TVA

**Total T.T.C**

Angle Bd Oum Rabii et rue N°12, Résidence Souad en face Service des Mines, Hay Hassani,  
Quartier Mazola - Casablanca - Tél.: 05 22 93 57 95  
R.C.: 389938 - P atente: 35020373 - I.F.: 51303949 - C.N.S.S: 8663727



☒ **valable 3 mois**

Le 28 / 01 / 2021

M<sup>b</sup> 01694

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☒

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

Je soussigné :

Certifie que ~~Mlle~~, Mme, M. : ADIB Abderrahman

Présente

Diabète de Type 2 + Hypertension

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Perpetue - 3 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heinrich) - Casablanca

**Dr. BENABDES TAABJEFZ**  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heinrich) - Casablanca  
Imm. Communale 101 - Casablanca  
Casablanca - Tel.: 05.22.93.57.10