

# 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 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

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° M20- 0000661

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ 93311 ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1736 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE  
Nom & Prénom : KOTNI Ahmed  
Date de naissance : 01-01-1952  
Adresse : LOT DANA Rue 1 N°36 Q.I  
SIDI BERNOUSSI CASABLANCA  
Tél : 0672150702 Total des frais engagés : 723,92 Dhs

### Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :   
Date de consultation : 18/01/2021  
Nom et prénom du malade : M. OUALIK Age : 65 ans  
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 Le : 18/01/2021  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'émission des Actes
18/01/21	C	9	3000	
25/01/21	injection intramusculaire de vitamine B12		1000	

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
18/10/12	C	9	3000	
25/10/12	Injection intramusculaire de cloxaciline de sodium		4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie HAY KARAM CASA</b> 98, Bis Av. C Hay Karam Q.1. Sidi Bernoussi - Casa 18/01/2021 T = 23,90 Tél: 0522 85 93 82 INPE : 092031046		

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie HAY KARAM CASA</b> 98, Bis Av. C Hay Karam Q.1 Sidi Bernoussi - Casa Tél: 0522 35 93 82 INPE : 092031046		
	18/01/2021	T = 23,90

[illegible]

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

[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 de

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Docteur Mohamed CHAMITI

Spécialiste en Dermato-vénéréologie

Maladies de la peau, de l'ongle et du cuir chevelu

Maladies Sexuellement Transmissibles

Cosmétologie - Allergie de la peau

Chirurgie de la peau - Epilation au laser

Membre de la Société française de Dermatologie

Casablanca, Le 18 11 2021

## الدكتور محمد شميطي

إختصاصي في

أمراض الجلد، الشعر و الظفر

الأمراض التناسلية

الطب التجميلي، حساسية الجلد

جراحة الجلد، إزالة الشعر بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية للجلد

الدار البيضاء، في

AMULEK

KHADIG

① Di'mone pommade

Jeeps le m

23,90

①

Di'mone pommade



Jeeps le mdr

Pharmacie HAY KARAM  
98, Bis Av. C. Hay Karam  
Q.I. Sidi Belmoussi - Casa  
Tél : 0522 35 93 82  
INPE : 092031046



611 800115 012 0  
DIPROLENE 0,05% Pommade 10g  
P.P.V : 23,90DH  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

Dr. MOHAMED CHAMITI  
Dermatologue Vénéréologue  
172, Av. Bourghadam, 3eme Etage  
La Villette - Casablanca  
Tél: 05 22 62 89 89.99

DR CHAMITI MOHAMED

Dermatologue -Vénérologue

A casa le 25/01/2021

### NOTE D'HONORAIRES

Mme.OUMALEK KHADIJA

Injection intralésionelle de chéloïde du dos à k6:

Total : 400.00dhs «QUATRE CENT DIRHAMS»

**Dr. MOHAMED CHAMITI**  
Dermatologue Vénérologue  
172 av. Bourghadam, 3eme Etage  
La Vilette - Casablanca  
Tel: 05 22 62 89 89 99

172, Aviateur bourghadam cosmos2 la villette Casablanca

Tel : 022.62.89.89/99