

# 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  
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° M20- 0000493

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2638 Société : 60443  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAMRANI HASSANE  
Date de naissance : 08-08-58  
Adresse : RESIDENCE AL FAJR  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 2/02/2021  
Nom et prénom du malade : LAMRANI Hassane Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection Respiratoire  
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 : 18/02/2021  
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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 21/02/20        |                   |                       | 1500                            |  |

# 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

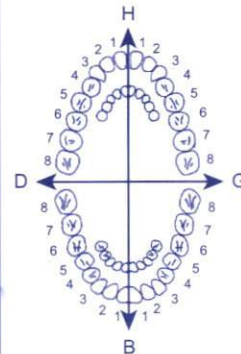
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |

# 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

| SOINS DENTAIRES   | Dents<br>Traitées | Nature des<br>Soins | Coefficient |                            |  |
|---|-------------------|---------------------|-------------|----------------------------|--|
|  |                   |                     |             | COEFFICIENT<br>DES TRAVAUX |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |
|   |                   |                     |             |                            |  |

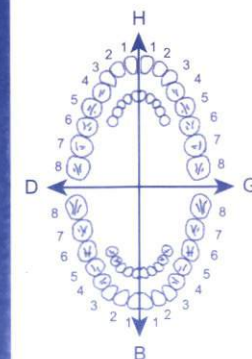
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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 Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplômé en Echographie  
de l'Université de Montpellier

الدكتور حسن الشّفي

الطبيب العام

التشخيص

جامعة مونبلي

Casablanca, le

21/02/2023

LAMRANI Hassan

LOT: R-04-2  
PER: 06-2023  
PPV: 106,80DH

LOT: R-06-4  
PER: 06-2023  
PPV: 106,80DH

LOT: R-04-2  
PER: 06-2023  
PPV: 106,80DH

LOT: R-02-5  
PER: 04-2023  
PPV: 106,80DH

LOT: R-04-2  
PER: 06-2023  
PPV: 106,80DH

Triaxan

1IM/1  
Muxol

20vina x 3

1am x 3

Cilodan

Vitabacter

Juamine

(DH):

N°:

AV:

axoSmithKline Ma  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 45,00 DH  
1180011441510

6"11801  
CLOXAN 0,3% Coll  
A.M.M. N° 151 DM  
Laboratoires Soth  
PPV: 45,90 DHS

N° DE LOT / BATCH  
DATE DE FABRICATION  
A CONSOMMER  
PPC: 250,00 dhs

FGT87 1222  
LOT PER  
Prix 69,00

رقم 69 حي القدس (أمام مسجد للافاطمة الزهراء) سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف: 05 22 73 78 51