

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.

Biologie 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.

Éducation :

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 (L.G.) Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° M20- 0008323

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres 592014

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 317 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELLOT Mustapha
Date de naissance : 16 Avril 1942
Adresse : Lotissement Provence Impasse 1 n° 11 CASABLANCA
Tél : 06 70 91 00 92 Total des frais engagés : 1361,10 DH + 250,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur SLIMANI Salah-Eddine

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09 FEV. 2021
Nom et prénom du malade : EL ANAN Nourma Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : 10 / 02 / 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 le Paiement des Actes
09 FEB 2021	2-544	4250 MY		Dr. ANI Salah-Eddine Place de la Victoire, 5 ^{ème} Etage, Av de Khoubess Casablanca - Tél: 05 22 44 43 23

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
PHARMACIE ESCALI Dr. ESCALI Angle Bd. Grand Casablanca des Eucalyptiers - Maroc Tél: 05 200 45 700 - Casablanca	09.02.21		1361,10

AUXILIAIRES MEDICAUX

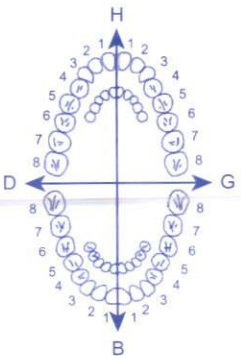
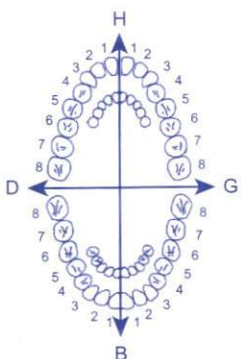
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT 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			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

Docteur Salah-Eddine SLIMANI

Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine de Reims

Echodoppler

C.E.S. de Biologie - Médecine du Sport

D.E.A. d'Oxyologie Médecine d'urgence

Ancien Attaché des Hôpitaux
de Reims et de Charleville

I.C.E. : 001807016000016

Casablanca, le

09 FEV. 2021

الصيد سليمانى

اض القلب و الشرايين

الطب برامس

اج فوق الصوتية

الرياضة وطب المستعجلات

شغيات رامس وشارلغيل

الدار البيضاء، في



COSYREL 10mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 135,60 DH

Servier Maroc - Casablanca



COSYREL 10mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 135,60 DH

Servier Maroc - Casablanca



COSYREL 10mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 135,60 DH

Servier Maroc - Casablanca



COSYREL 10mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 135,60 DH

Servier Maroc - Casablanca



COSYREL 10mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 135,60 DH

Servier Maroc - Casablanca



COSYREL 10mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 135,60 DH

Servier Maroc - Casablanca

COOPER PHARMA

PPC: 95,00 DH



Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V : 133,00 DH
Distribue par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NTD

7 EL oufir 10 PHARMA

138,60 x6

① Cosyrel 10/10 (36 boites)

29,10 ② In: kel 5 1cp

43- ③ Arcoxie 1cp

x6 9cp ④ Atarex 1cp

133- ⑤ Ex tra 7 cp

29,10 ⑥ Ex tra 7 cp

32,40 ⑦ Ex tra 7 cp

95- ⑧ Ex tra 7 cp

1361,10

LOT : 191731

UT AV : 10/2022

PPV: 43,00DH

LOT : 191731

UT AV : 10/2022

PPV: 43,00DH

LOT : 191731

UT AV : 10/2022

PPV: 43,00DH

LOT : 190545

UT AV : 03/2022

PPV: 43,00DH

LOT : 190545

UT AV : 03/2022

PPV: 43,00DH

Docteur SLIMANI Salah-Eddine
Cardiologue
Place de la Victoire, N° 1
5^{ème} Etage, Casablanca