

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 0009344

62793

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12615 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAHMOUD Soud

Date de naissance : 26-04-1986

Adresse : N° 110 Résidence Sigilmassa Errouichien

Tél. : 0663199574 Total des frais engagés : 18730 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 MARS 2021

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie : affection d'oreille

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 08 / 03 / 2021

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
15/02/2021	Q	250.00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATMANE AGUEDDAD KAMAL Quartier Moulay El Bacha, Rue Henri Munges, Résidence Taibi III, Casablanca Tél/Fax: 0522 99 69 21	15/02/21	217,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE G Lab Docteur FILALI Mounir 93, Boulevard Anoual - E: 93061091 - TP: 36336341	17/02/2021	1700	LABORATOIRE G Lab Docteur FILALI Mounir 93, Boulevard Anoual - E: 93061091 - TP: 36336341

AUXILIAIRES MEDICAUX

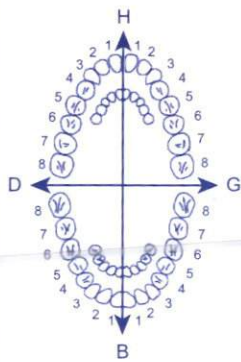
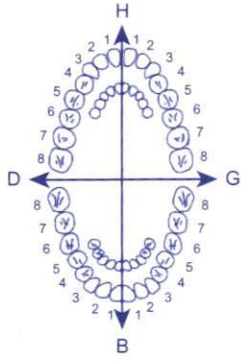
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Nawal NADEF

Oto-Rhino - Laryngologiste
Maladie et Chirurgie du Nez
Gorge - Oreille - Face et cou
Exploration et traitement
de surdité
vertige - Trouble de la voix
Endoscopie
Ronflement - Allergie



الدكتورة نوال نضيف

اختصاصية في أمراض وجراحة الأنف
الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق
تشخيص وعلاج الصم
الدوخة - اضطرابات الصوت
الفحص بالمنظار
الشخير والحساسية

ORDONNANCE

Casablanca, le : 15/02/2024 في الدار البيضاء.

MAKUSOU SAID

PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri
Muget, Résidence Talbi III, Casablanca
Tél/Fax: 0522 99 69 21

2200

Rhumix



15 x 31 pol 03

21/10

Divalum



3 x 21 pol 15

4270

leumex



1 x 21 x 21

7990

Fitonap



1 x 21 x 21

Route El Jadida - Espace Houssam N° 22 Porte

1er Etage N° 1 - Casablanca

Tél.: 05 22 99 62 09 - Fax : 05 22 25 78 21

14/02/2020

5/ Doliprane 1g x 8/12h

6/ Pipas 3g x 2/12h

7/ Bayculene 1g x 2/12h

217.30



PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
 Quartier Val Fleuri 3 Bts, Rue Henri
 Murger, Résidence Talbi III, Casablanca
 Tél/Fax: 0522 99 69 21

Dr. Nawal NEDR
 MEDICIN ORL et CHIRURGIE
 CERVO- FACH
 Route El Jadida Espace H
 Porte 1 Hay El
 Tél: 05 22 25 78 2

Dr. Nawal NEDR
 MEDICIN ORL et CHIRURGIE
 CERVO- FACH
 Route El Jadida Espace H
 Porte 1 Hay El
 Tél: 05 22 25 78 2

idissements.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH

6 118000 191032

8 032578 479515

Lot. 3525
 Per.: 03 2023
 BIOCODEX MAROC PPV 20.20 DH

Lot : 200582
 À consommer avant le : 10/2023
 PPC : 79,90 DH

LOT: 24/10
 PER: 12/23
 PPV: 14D400

PPV: 14D400
 PER: 12/23
 LOT: J3330

PPV: 14D400
 PER: 12/23
 LOT: J3330

ENROUEX®

Propolis - Vitamine C

Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

Propriétés :

LOT 20261/FC12
09/2023 PPC 42,80
ENROUEX est composé de plantes dont
les propriétés sont bénéfiques pour
la gorge et les voies respiratoires.

ENI

Propolis

Eucalyptus -

10 COMPRIMÉS
À SUCER



ENROUEX®
10 comprimés à sucer



Dr. Nawal NADEF

Oto-Rhino - Laryngologiste
Maladie et Chirurgie du Nez
Gorge - Oreille - Face et cou
Exploration et traitement
de surdité
vertige - Trouble de la voix
Endoscopie
Ronflement - Allergie



الدكتورة نوال نضيف

اختصاصية في أمراض و جراحة الأنف
الحنجرة - الأذن - الوجه و العنق
تشخيص و علاج الصم
الدوخة - اضطرابات الصوت
الفحص بالمنظار
الشخير و الحساسية

ORDONNANCE

Casablanca, le : 15/02/2024 في الدار البيضاء

MAKE YOU SAIN

⇒ PCR Covid.
+ Serologie

LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
Tél.: 93061091 - TP: 36336941

Dr. Nawal NADEF
MEDECIN ORL et CHIRURGIE
SERVICO - FACIALE
Route El Jadida - Espace Houssam N° 22
Porte 1 Hay El Anoual - Casablanca
Tél.: 05 22 25 78 21 - 05 22 99 62 09

Route El Jadida - Espace Houssam N° 22 Porte 1

1^{er} Etage N° 1 - Casablanca

Tél.: 05 22 99 62 09 - Fax : 05 22 25 78 21

FACTURE N° : 2102172129

Casablanca le 17-02-2021

Mr Said MAKHSOU

Demande N° 2102172129

Date de l'examen : 17-02-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Diagnostic moléculaire – PCR	E700	E
	AC ANTI-COVID-19 IgG	E200	E
	AC ANTI-COVID-19 IgM	E200	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 1100 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent dirhams

LABORATOIRE GLab
Docteur **FILALI Mounir**
93, Boulevard Anoual
Tél: 93061091 - TP: 36336941