

## 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° W21-611676

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **7082** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **FARIS TAOUFIK**

Date de naissance : **07-02-1958**

Adresse : .....

Tél. **0668385526** Total des frais engagés : **119,20 DH** Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : **FARIS TAOUFIK**

Age : **63**

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**

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
15/02/21		2	250,00	INP: 091088458 Cabinet Médical Chirurgical Dr. A. LAHBABI Chirurgien Tél: 05 22 73 73 88 INPE: 09 10 88 458

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABOUTEJA N° 7 Lot Chaoua Groupe G2 Ain Sebaa CASABLANCA Tél: 05 22 73 74 73	15/02/21	418,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. LAHBABI Chirurgien Tél: 05 22 73 73 88 INPE: 09 10 88 458	15/02/21	Echographie	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 l'ODF.																												
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																							
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																							
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																							
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelilah **LAHBABI**

Chirurgien



الدكتور عبد الله الجبّابي

طبيب جراحي

Echographie

Coeliouchirurgie

Chirurgie générale

Chirurgie viscérale et digestive

Proctologie médico- chirurgicale

Traumatologie générale

الفحص بالصدى

الجراحة بالمنظار

الجراحة العامة

الجراحة العضوية وجراحة الجهاز الهضمي

علاج وجراحة أمراض المخرج

علاج وجراحة كسر العظام

Le : 15/02/2021

M. FARRIS Taoufik

3099

Prostend 100

1 p/2 en mla du l'op

321.00

N= 87 a

1 p

126.30

Augment Sachet 1 g

2 Sachet 24/10 x 007

229.20



PPL: 126,39 DH  
LOT: 644820  
PER: 02/22

LOT: 19E001  
PER: 08 2022

NO-SPA 40MG  
CP B20

P.P.V: 32DH00

6 118000 061342

LOT: 20E028  
PER: 06 2023

PROFENID 100 MG  
30 CP PEL

P.P.V: 70DH90

6 118000 060802



Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

LE : 12 / 3 / 2021

NOM :

FARIS TAOVFIK

Distribué par :  
Les Laboratoires  
PHARMAPROM  
PPV : 418 DH 00

**SANO**CHEMIA  
Pharmazeutika AG  
The Specialty Pharma Company

PRODUIT :

418,00

CYCLOLUX 15 ML

CLARISCAN 15 ml

PHARMACIE HAY RAJA  
Hay Raja Pharmacie  
Droguerie  
129 Bis, Av. des Pétroles Bd Anoual  
Casablanca Tel : 022 86 05 25

RADIOLOGIE ANOUAL 111 \* Casablanca  
Dr Zouaoui  
0522 86 09 99  
111, Bd Anoual

Docteur Abdelilah **LAHBABI**

Chirurgien



الدكتور عبد الإله الحبابي

طبيب جراحي

Echographie

Coeliochirurgie

Chirurgie générale

Chirurgie viscérale et digestive

Proctologie médico- chirurgicale

Traumatologie générale

الفحص بالصدى

الجراحة بالمنظار

الجراحة العامة

الجراحة العضوية وجراحة الجهاز الهضمي

علاج وجراحة أمراض المخرج

علاج وجراحة كسر العظام

Le : 15/02/2021

Dr FARIS Taoufik

Dr. A. LAHBABI

Gastrite + entérocolite  
broussy.

