

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.

Maladie chronique :

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

déclaration : 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° P19- 0041590

64592

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4919 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDOU Mohamed

Date de naissance : 8/8/62

Adresse : MANSOURIA Rue 46 n° 28 Casablanca

Tél. : 0660200697 Total des frais engagés : 1208,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HADJER Achraf
403, Lot. Assakane Alahik Etage 1 Appt. 4
Casablanca - Tél. 0522 30 34 48

Date de consultation : 01/03/2021

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Goutte

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) :

MUPRAS
2021
ACCUEIL

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
01/03/2024		6	300,00	Cabinet de Traumatologie Dr. HADANE Achraf 403, Lot. Assakane Alanik Etage 1 Appt. 4 Casablanca - Tél: 0522 30 34 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/03/2024	708,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cabinet de Traumatologie Dr. HADANE Achraf 403, Lot. Assakane Alanik Etage 1 Appt. 4 Casablanca - Tél: 0522 30 34 48	01/03/2024	Rx In sans plomb Fine	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'occlusion.

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 COEFFICIENT 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. Achraf HADANE

Chirurgien Traumato Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Interne au Centre Hospitalier

de Valence (Rhône - Alpes - France)

الدكتور أشرف حدان

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

يعمل داخلي سابقا بالمركز

الاستشفائي فالانس - فرنسا

Casablanca, le : 01.03.2024 في : الدار البيضاء،

M. ABDOU M.



6,40 (AS) Kopret 2mg 8 times daily.



2 cp / 5 07 (RS)

8,00 (SV) Dolostop 1g 1x1



8x2 07

8,30 (SV) Newflex Roll m attaché et 15



1 - 09,00 (SV) Artiflex 1 & 1

02mm

PHARMACIE JNANE CALIFORMIE
Dr. FALAH YOUSSEF
10 P. TE TADDART RAS LINA
JNANE CALIFORMIE ALI CHOU
Tel : 05 22 57 11 12 CAS

Bd. Al Qods, Lot Essakane El Anik, Rés. Assafaa, Imm. 403 - Casablanca
شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، الدار البيضاء

Tél : 05 22 50 34 48 / Urgence : 06 24 74 95 79 / E-mail : hadaneachraf@yahoo.fr

149,50x2
curati

for 8

oumeis



8 435100 800892

Prazol 20mg
oméprazole
28 gélules



6 118000 041009

96,00

prazol 20mg

8/15

15,

700,12

العيادة الطبية - لحج
Cabinet de Traumatologie
Dr. HADANE Achraf
403, Lot. A / Sakane Alenik Etage 1 Appt. 4
Casablanca - Tél: 0522 30 34 48

PHARMACIE NANE CALIFORNIE
0.P. TE. DR. NANE CALIFORNIE
01:06:22 87 7
DR. NANE CALIFORNIE
DR. NANE CALIFORNIE

Dr Achraf HADANE

Chirurgien Traumato Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Interne au Centre Hospitalier
de Valence (Rhône - Alpes - France)

الدكتور أشرف حدان

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابقا بالمركز

الإستشفائي فالانس - فرنسا

Casablanca, le : 01.03.2021 : الدار البيضاء, في

COMPTE RENDU DE RADIOGRAPHIE ET FACTURE

Mr / Mme Abou med

Radiographie de genou gauche Fx

« Gonarthrose tri-compartmentielle
avancée »



Facture arrêtée à 200,00 dh (Deux cent dirhams)



Bd. Al Qods, Lot Essakane El Anik, Rés. Assakane, Im. 403 - Casablanca
شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، الدار البيضاء

Tél : 05 22 50 34 48 / Urgence : 06 24 74 95 79 / E-mail : hdaneachraf@yahoo.fr