

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° W21-613958

66 856

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 248 Société : IAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Baitou Boujemaa
 Date de naissance : 10/01/1936
 Adresse : Hayat Bahja 440 MAMA KECH
 Tél : 05 24 29 53 37 Total des frais engagés : 942,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENITTO Salah
 Bd Elmidani Bloc 25 N° 693
 Hay Hassani - Marrakech
 Tél : 05 24 34 79 93
 GSM : 06 61 19 61 23 27
 Date de consultation : 08 AVR 2021
 Nom et prénom du malade : BAITOU BOUEJEMAA
 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 : MAMA KECH

Le : 08/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDD 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

INP : _____

071022602
Bd Elmoudani Bloc 25 N° 693
Hay Hassani - Marrakech
Tél : 05 24 34 79 93
Gsm : 06 61 19 61 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie AL BACHA
Dr BENGHAZAL
Tél : 05 24 34 79 93
Desser : skel Cite Al Bahja - Marrakech
Colis reçu sous réserve de vérification contenu

842,50

072004013

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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

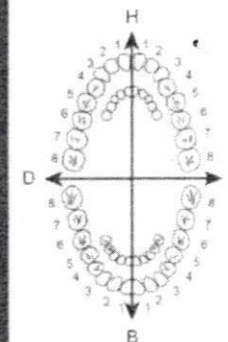
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP : _____



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

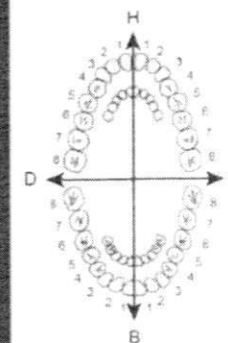
FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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

Dr. S. BENITTO

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتور صالح بنيطو

الطب العام
الفحص بالموجات فوق الصوتية

Marrakech, le

08 AVR 2021

مراكش في

BAITOU BOUTEMAA

164,20
(12,20 x 2) / Inexim 2 bits SV
489,60
(163,20 x 3) 21 Ferdep 2 bits SV
69,00 1 phelul 3 bits
40,00 31 Docivex SV
(800 x 2) 125 3 aljral SV
61 Doliprize 2 bits SV
1 kh 3 aljral SV
79,70 11 Azix 2 bits SV
1 kh 3 aljral SV

Dr. BENITTO Salah
Bd Elmidani Bloc 25 N° 693
Hay Hassani - Marrakech
Tél : 05 24 34 79 93
Gsm : 06 61 19 61 23

071022602

PPV:20DH00
PER:09/23
LOT:J2271

9

بوتيفي شام
82 س. الكاينارياناس - عين السبع - الدار البيضاء
س. الكاينارياناس - عين السبع - الدار البيضاء

عن طريق الفم



الكاينارياناس



التهاب الأنف والحنجرة

سعال الحساسية

زكام

نزلات البرد



8 SACHETS GRANULES

DoliGrippe®

PPV:20DH00
PER:09/23
LOT:J2271

9

بوتيفي شام
82 س. الكاينارياناس - عين السبع - الدار البيضاء
س. الكاينارياناس - عين السبع - الدار البيضاء

عن طريق الفم



الكاينارياناس



التهاب الأنف والحنجرة

سعال الحساسية

زكام

نزلات البرد



8 SACHETS GRANULES

DoliGrippe®



INexium® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

14

**comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale**

14

**قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم**

AstraZeneca 

FAB. JUN-19
EXP. MAY-22
LOT ZCRF



INexium® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

14

**comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale**

14

**قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم**

AstraZeneca 

FAB. JUN-19
EXP. MAY-22
LOT ZCRF

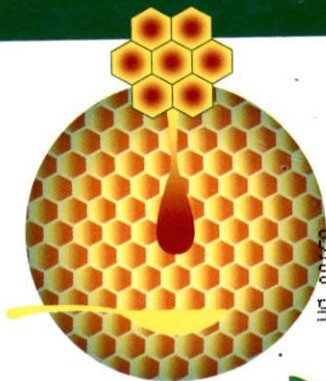
Docivox

Sirop naturel
sans conservateur

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS
ET DE PLANTES
(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel - menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



200 ml

Deva

LOT: 200316
DLUO: 10/2023
69.00 DH

®

20 مغ

سيردب

فليوكسينين



علبة من 28 كبسولة
عن طريق الفم



SERDEP® 20 mg

28 gélules



6 118000 230212

163, 20

LOT: 08420002
PER: 06/2023
PPV: 163.20DH

®

20 مغ

سيردب

فليوكسينين



علبة من 28 كبسولة
عن طريق الفم

SERDEP® 20 mg

28 gélules



6 118000 230212

163, 20

LOT: 08420002
PER: 06/2023
PPV: 163.20DH

®

20 مغ

سيردب

فليوكسينين



علبة من 28 كبسولة
عن طريق الفم

SERDEP® 20 mg

28 gélules



6 118000 230212

163, 20

LOT: 08420002
PER: 06/2023
PPV: 163.20DH

PPV 790 H7 0
 PER 11 / 23
 102 13104

79,30
 04,64

®

AZIX

6



118000 040941

AZIX®

500 mg



Amphotericin

3 Comprimés sécables

6

3 Comprimés
 sécables

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casab
 S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b