

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.

Diologie 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

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 Angie 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- 057289

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1409 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M. HAMDY MUSTAPHA
Date de naissance : 01/01/1951
Adresse : 5, RUE KADI IASS APPT N°6 N. AARIF
CASABLANCA
Tél : 06 70 64 28 60 Total des frais engagés : 4178 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 8/6/2021
Nom et prénom du malade : M. HAMDY MUSTAPHA Age : 70 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : H.T.A. - Ordonnée
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 : 08/06/2021
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
8-4-2021	CH	1	2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE EL AMOSQUE
Dr. NABO
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca
Tél: 05.22.98.42.72
08/04/21 3.978,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant

AMAREL 3MG CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : 20E002
PER: 03 2023
AMAREL 3MG CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : 20E003
PER: 08 2023

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nom AM PC I t détaillé

AMAREL 3MG CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : 20E003
PER: 08 2023
AMAREL 3MG CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : 20E003
PER: 08 2023

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

H
LOT : 20E024
PER: 06 2022
KARDEGIC 160MG SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 20E024
PER: 06 2022
KARDEGIC 160MG SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 20E018
PER: 05 2022
KARDEGIC 160MG SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 20E024
PER: 06 2022
KARDEGIC 160MG SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

TERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Casablanca, le: 8.6.2024

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

CARDENSIEL 2,5mg B30
PPV: 50,70 DH

6 118001 100859

CARDENSIEL 2,5mg B30
PPV: 50,70 DH

6 118001 100859

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca
Tél: 05.22.98.42.73

Nom: M. HANAN Mushpa

1) Plavix 75

19 de

2) Cardensiel 2,5

19 de

3) Vibac 19

19 a - d'alg

4) Amarel 39

19 de - d'alg

5) Trialec 10

19 de - d'alg

6) Kandegic

1st de

7) Tatiar

19 de - d'alg

8) Glucophage 850

19 de - d'alg

9) Doflan 500

19 de - d'alg

10) Augmentin 500

29 de - d'alg

316,00 x 5

50,70 x 4

15,30 x 6

92,10 x 4

207,00 x 4

35,70 x 4

103,40 x 4

45,20 x 2

122,70

138,30

3.978,80

20 70
122,70

PPV: 138,30 DH
LOT: 644070
PER: 12/21

207,00

207,00

207,00

207,00

UT. AV.: P.P.V
0.8 2023 103 40
LOT N°: 1255353
103,40

UT. AV.: P.P.V
1.2 2023 103 40
LOT N°: 130732V2
103,40

UT. AV.: P.P.V
1.2 2023 103 40
LOT N°: 130732V2
103,40

UT. AV.: P.P.V
0.8 2023 103 40
LOT N°: 1255353
103,40

LOT 201757
EXP 11/2025
PPV 45.20DH

Vita C1000

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT QND41 6

Vita C1000

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT QND41 6

Vita C1000

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT QND41 6

Vita C1000

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT QND41 6

Vita C1000

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT QND41 6

Vita C1000

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT QND41 6