

# 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 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 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° M21- 048335

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3230 Société : R.A.M. Retraite  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL IMAM EL AYOUB Abdelaziz  
Date de naissance : 01.06.1947  
Adresse : 236 Bd Mohamed V CASABLANCA  
Tél : 06 18873188 Total des frais engagés : 783,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

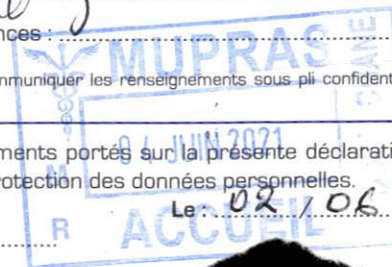


Date de consultation : 20 Avril 2021  
Nom et prénom du malade : EL IMAM EL AYOUB Abdelaziz Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA - aff. gastro-intest.  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 02/06/2021  
Signature de l'adhérent(e) :



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
		1	180,00	

الدكتورة ليلى بنتهيلة  
Docteur Layla BENTAHILA  
-Médecine Générale-  
Angle Rue de STRASBOURG  
L'Assommoir la Comptoir - Qu. Benjamine  
Tél: 0622 30 34 10 - CASABLANCA

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

30/04/2021

663,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

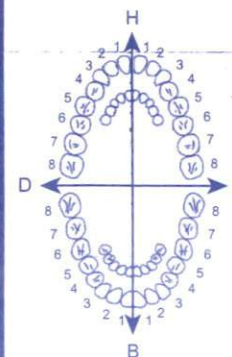
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

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

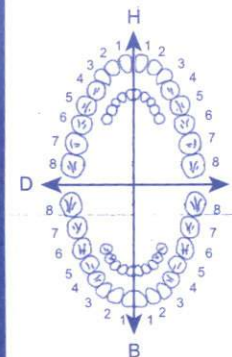
COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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

Docteur Layla BENTAHILA

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

ANGLE BD MOHAMED VI  
LOTISSEMENT LE COMPTOIR  
QUARTIER BENJIDIA  
CASABLANCA

TEL : 05 22.30.34.10

الدكتورة ليلى بنتهيلة

الطب العام  
الفحص بالصدى

زاوية شارع محمد السادس  
حي الكنطوار - بن جديّة  
الدار البيضاء

الهاتف : 0522.30.34.10

30 Avril 2021

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في .....

N° EL TARI el Reoui Abdelaziz

126,00

D. yezar 10/12,5

76,90 x 2 =  
153,80

cardenal 10 mg 12/1

63,30

Tubazide 10/12,5

23,00 x 2 =  
46,00

Tenista 100 mg 1/2

57,70 x 2 =  
115,40

Bedelix 100 mg 1/2

71,00

Oregon 20 mg 1/2

44,80 x 2 =  
89,60

Difal 10 mg

88,40

7/1 100 mg 1/2

663,90

PHARMACIE CANADA  
LAHLOU Loubna  
Lotissement Le Comptoir  
Rue 25 N° 29 - Casablanca  
Tél : 05 22 89 48 44

الدكتورة ليلى بنتهيلة  
Docteur Layla BENTAHILA  
Médecine Générale  
Angle Rue de SYRABUS  
Lotissement Le Comptoir - Benjidia  
Tél : 05 22 30 34 10 - CASABLANCA

EL IMAM - EL AGHOUT 3230

PPV 126DH00  
PER 03/23  
LOT J684

- Diprezar

(1)

611 8001100897  
Cardensiel® 10 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 76,90 DH

611 8001100897

Cardensiel® 10 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 76,90 DH

- Cardensiel (2)

- Tribazide (1)

63.30

TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.V : 23DH00

TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.V : 23DH00

- Temesta (2)

BEDELIX 3G  
SACHETS B30

P.P.V : 57DH70

BEDELIX 3G  
SACHETS B30

P.P.V : 57DH70

- Bedelix (2)

OM020152  
08/23 PPV 71 DH

- Genpharma (1)

DIFAL®

Diclofénac sodique 50 mg  
Boîte de 30 comprimés

P.P.V : 44,20 DH

DIFAL®

Diclofénac sodique 50 mg  
Boîte de 30 comprimés

P.P.V : 44,20 DH

- Difal.

(2)