

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

- Reclamation : 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° M21- 0006063

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAN 75405
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ARRANI Bouchaib
 Date de naissance : 02/06/1951
 Adresse : 35, Rue de Saigon Oujda
 Tél. : 06 66 19 86 24 Total des frais engagés : 528,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Ahmed BOUABDELLA
CARDIOLOGUE
 Imm. Essaâda B, Bd. Zerktouni
 Tél./Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/05/2021
 Nom et prénom du malade : ABOUALLAOU E. Tounia Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HXA - IRC
 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 : Oujda Le : 22/05/2021
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
28/05/21	Consultation	1	2500	Dr. Ahmed BOUABDELLA CARDIOLOGUE Imm. Essaâda 8, Bd. Zerkouni Tél./Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE EL LAMHARCHI
Dr KHALLOUFI Bekkaye
Lotis Essaâda Lot num 860
OUJDA - Tél: 0536 51 05 48
INPE: 312092800

02/11/21

27830

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 Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

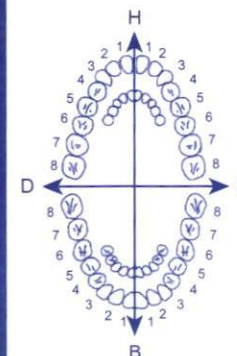
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

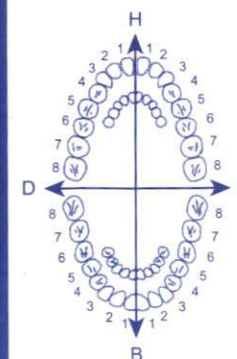
MONTANTS DES SOINS

(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

Docteur Ahmed BOUABDELLA

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

De la Faculté de Médecine de PARIS

Diplômé en Echocardiographie

Diplômé en Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

- Sur rendez-vous -

الدكتور أحمد بوجبر الله

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية

خريج كلية الطب بباريس

مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر

مجاز في أمراض القلب الخلقية لدى الأطفال

- بالموعد -

وجدة، في Oujda, le

22/05/2021

Ordonnance

ABDALLAOUI Touria (56 ans)

APROVASC 300/5

LASILIX CP

CARDENSIEL 5 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B20

Cp Pel

PPV : 185,60 DH

118001 082049

1 cp

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

118000 060468

118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

Dr. Ahmed BOUABDELLA
CARDIOLOGUE
Imm. Essaâda B, Bd. Zerkouni
Tél./Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA

PHARMACIE HAYAMHARCHI
Dr KHALLOUFI Bekkaye
Lotis Essâda B Lot num 869
OUJDA - Tél: 0536 51 06 48
INPE: 082092800

ICE 001758358000014 - INP081033946

عمارة السعادة ب. شارع الزرقطوني - 60 000 - وجدة - هاتف/فاكس: 0536 700 800
Imm Essaâda B - Bd Zerkouni - 60 000 - Oujda . Tél/Fax: 0536 700 800

E-mail : drbouabdella@gmail.com

Nom Patient: ABDALLAOUI, Touria

D. Naissance: 01/04/1965 (56 A)

Sexe: F

Dr BOUABDELLA Ahmed
Imm Essaâda B, Bd Zerkouni
Tél.: 0536 700 800

Date création: 22/05/2021 12:20:30

Taille:

Poids:

TA:

Fax: 0536 700 800

P: 100ms PQ: 122ms QRS: 82ms QT: 430ms QTc: 404ms QT rt: 104% *Fréquence cardiaque: 53bpm

