

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.

Biologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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° M21- 1054888

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1654 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDOU FAROUK

Date de naissance : 02/09/51

Adresse : 8 impasse Taha Houcine Agoutien

Tél. : CASP Total des frais engagés : 3390,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/06/21

Nom et prénom du malade : BOUDOU FAROUK Age : 69ans

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : CASP Le : 07/06/21

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
07/06/21				

Dr. Mohamed El Moudjahid
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Dentaire - Casablanca
Angle Bds 9 Avril Med. Adon

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

07/06/2021 3035,20

INPE 092.017.201

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

355,00

VITALIA MEDICAL
Ventes en Magasin
31 Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tel 0522 47 58 76 - Fax 0522 47 58 90

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

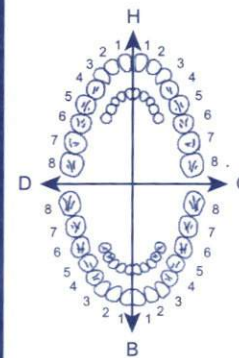
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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 G
35533411 11433553
B

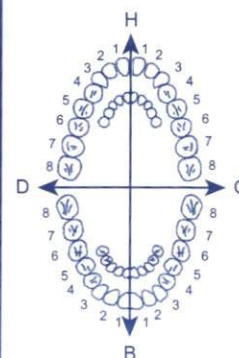
Coefficient DES TRAVAUX

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



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 04 - 06 - 21

M. : BOU DOU FAROUK

116.40 x 2

- Floxam 100

2x1 = 2



13.20 x 2
- Algh

19 x 3



- Noved 400mg



347.00 x 8 - 1/2 8/10 - 20 1/2 1/2

1/2 46

3035.20



LOT 210799
EXP 03 2023
PPV 347,00 DH

347,00

LOT 210372
EXP 02 2023
PPV 347,00 DH

347,00

LOT 210572
EXP 02 2023
PPV 347,00 DH

347,00

LOT 210572
EXP 02 2023
PPV 347,00 DH

347,00

LOT 210799
EXP 03 2023
PPV 347,00 DH

347,00

LOT 210799
EXP 03 2023
PPV 347,00 DH

347,00

LOT 210799
EXP 03 2023
PPV 347,00 DH

347,00

PPV 116DH40 LOT 0N0191
EXP 01/2023

FLOXAM[®]
Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

PPV 116DH40 LOT 0N0191
EXP 01/2023

FLOXAM[®]
Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

13,20

13,20

ديكس

إنوكسابارين صوديك

LOT 202205
EXP 09 2022
PPV 347.00 DH

صباح
المدة
12

CHAS



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام و المفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le 07-6-21

MP = BOUDOU FAROUK

- we gave 4 ylls.

330,00 cedre si c'est

VITALIA MEDICAL
Ventes en Magasin
36 Rue des Moutaux - Casablanca
Tel : 0522 47 58 76 - Fax : 0522 43 09 00

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds 9 Avril et Med. Abadou

F A C T U R E

Page:1

BOUDOU FAROUK

Facture N° :421
Date.....:11/06/2021

LH:15:26:39 Tél: 5038
Code:

! PRODUIT	! QTE	! UNG	! REM.	! TV	! PRIX TTC	! MONTANT TTC
! DEAMBUL ARTICULE ALUMINUM	1!	!	!	! 20!	330.00!	330.00!
! URINAL HOMME MEDIC	1!	!	!	! 20!	25.00!	25.00!
<p>VITALIA MEDICAL Ventes en Magasin 36 Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél 0522 47 58 76 - Fax 0522 43 09 90</p>						
TOTAL...TTC.....:						355.00

DONT TVA: 7 %: 0.00

DONT TVA: 20 %: 59.17

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
TROIS CENT CIQUANTE CINQ Dirhams 00 Centimes