

# 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 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

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° M20- 0002810

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05467 Société : 72049  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SEHNANI Naïma  
 Date de naissance : 24/01/1954  
 Adresse : AVE DOCT SIJIL MASSI Résidence Taghzaout-nij Casablanca  
 Tél. : 0648969353 Total des frais engagés : 906,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : Seh nani Naïma Age : 67 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Inf Uro  
 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 : Cas Le : 29/06/21  
 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
15/06/21	cons. Elab		150,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15.6.21	205,90
	29.6.21	550,30

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

D	H	G	
	B		
25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000		
00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
35533411	11433553		
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AZREG Zahra

الدكتورة أزرق زهرة

Médecine Générale  
Echographie Générale  
Maladie Gynécologique  
et suivi de Grossesse  
ECG  
Suivi de diabète et HTA  
dermatologie interventionnelle  
et Médecine esthétique



الطب العام  
الفحص بالصدى  
أمراض النساء ومتابعة الحمل  
تخطيط القلب  
مراقبة السكري والضغط الدموي  
الأمراض الجلدية التداخلية  
وطب التجميل

Casablanca le: 15/06/2021 : الدار البيضاء في

Sehnanî Naïma

28.80

1/ - vitaminé cp

14 x 315

53.40

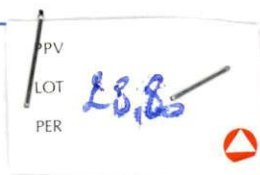
2/ - Relaxol. cp

14 x 315

62.50

3/ - Urispas 20

14 x 215 Aul'mys



RELAXOL 500MG/2MG  
CP 820  
P.P.V : 53DH10  
LOT : 20E024  
PER : 11/2023  
6 118000 060833

LOT 202514  
EXP 10 2023  
PV 62.50

Résidence al Baida II, GH 98 Imm «D» Appt 23 Hay Mly Rachid - Casablanca - Tél.: 05 22 72 72 01

إقامة البيضاء 2 مجموعة 98 عمارة «D» رقم الشقة 23 الطابق السفلي حي مولاي رشيد

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 72 72 01

40/61/50  
X

Colic 45 mg 4p

1cp. x 2 15

4u' mys



(5)

T = 205,90

Dr. AZREG ZAURA  
Médecine Générale  
Rés. Bouda 2 CH 98  
Imm 8 N° 23 0050  
Tél: 0522 72 12 01 / 0522 72 12 04

PHARMACIE LAHJAJMA  
Nadia ZEMMAMA  
Avenue du Phare - Résidence Taghazout  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67

Suton. analyse



Dr. AZREG Zahra

الدكتورة أزرق زهرة

Médecine Générale  
Echographie Générale  
Maladie Gynécologique  
et suivi de Grossesse  
ECG  
Suivi de diabète et HTA  
dermatologie interventionnelle  
et Médecine esthétique



الطب العام  
الفحص بالصدى  
أمراض النساء ومتابعة الحمل  
تخطيط القلب  
مراقبة السكري والضغط الدموي  
الأمراض الجلدية التداخلية  
وطب التجميل

Casablanca le: 25/06/2021 : الدار البيضاء في

Dr. Lehmani Naïma

(106,80x3)

10/ Triaxon 1g inj

LOT: R-07-4  
PER: 07-2023  
PPV: 106,80DH

1 inj en I.M. x 1

puis:

2/ Oroken 200. 4p

(116,30)

1p x 21j

LOT: R-07-4  
PER: 07-2023  
PPV: 106,80DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaï Casablanca  
Oroken 200 mg, cp, pel b 8  
P.P.V: 116,30 DH  
6 118000 061069

Résidence al Baida II, GH 98 Imm «D» Appt 23 Hay Mly Rachid - Casablanca - Tél.: 05 22 72 72 01

إقامة البيضاء 2 مجموعة 98 عمارة «D» رقم الشقة 23 الطابق السفلي حي مولاي رشيد

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 72 72 01

3/- Roswa. Tugap

LOT 21031  
PER 02/23  
PPV 114DH10

114,10

(114.10)

uple ahm  
as luy

(3mD)

T=550,80

Dr. AZREG ZAHRE  
Médecine Générale  
Rés. N° 12 GH 98  
Imm. N° 23 - Cas

LOT: R-07-4  
PER: 07-2023  
PPV: 106,80DH

PHARMACIE LAHJAJMA  
Nadia ZENMAMA  
Avenue du Père Résidence Taghazout  
Casablanca - Tel: 05 22 20 28 67

am ds Zuy