

# 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.

## Educations :

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 canaux, 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 canaux.

## 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° P19-0048209

78936

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1548 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMDOUN MUSTAPHA

Date de naissance : 04-06-1954

Adresse : Lot HADJIOU N° 244, Sidi Maarouf  
CASA

Tél. : 06 64 02 56 44 Total des frais engagés : 1548,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Chafia CHEHBOUN  
Cardiologue  
Bd. Aboubaker el Kadiri, Residence Chifad, Imm. D  
1er Etage, Sidi Maarouf, Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 55 36 86 Urgence: 06 48 84 16 43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24-06-2021

Nom et prénom du malade : Hamdoune Mustapha

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : Sidi Maarouf

Le : 28/07/2021

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
24/06/21	Cardiologie	1	1298,60	Dr. Chafia CHEHBOUN Cardiologue Bd. Aboubaker el Kadiri, Résidence Afrad, Immeuble 1er Etage, Sidi Maarouf, Ann. Chock - Casablanca Tél: 0522 97 32 23 - Fax: 0522 97 57 46

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préposé	Date	Montant de la Facture
INPE : 092037532 PHARMACIE DE LA DÉCOUVERTE Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7 Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46	24/06/21	1298,60

# 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 effectué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS			
DATE DU DEVIS						
DATE DE L'EXECUTION						

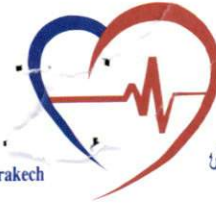
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. CHEHBOUNI Chafia**

**Cardiologue**

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de Bordeaux segalen-France
- Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech
- Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech



**الدكتورة شافية الشهبوني**  
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

• خريجة كلية الطب بـمراكش و بوردو - فرنسا

• طبيبة داخلية سابقا بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش

• طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري ابن سينا بـمراكش

24/06/2021

CASABLANCA, LE



091241299

**Traitement à ne pas arrêter  
jusqu'au prochain rendez-vous**

**Mr. HAMDOUN Mustapha**

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



- Cardioaspirine 100 mg cp:

1cp /jr à midi

- Coveram 10/ 5 mg cp :

1 cp/j le matin

- Bestor 5 mg cp :

1 cp /j le soir

- Zyloric 200 mg cp :

1 cp/ j le soir

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE  
Lot. Al Mousakhal, Lot. N° 1  
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

**Dr. CHEHBOUNI Chafia**  
Cardiologue  
Bv Aboubaker El Kadiri, Résidence AHFAD imm D - 1er Etg - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 58 38 86 - 06 48 84 16 43 / 05 22 58 38 86

(TTT de 03 mois)

📍 Boulevard ABOUBAKER EL KADIRI Résidence AHFAD imm D - 1er étage - N°1 - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca  
📍 شارع أبو بكر القادري، إقامة أحفاد - عمارة د - الطابق الأول - رقم 1 - سيدي معروف - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 58 38 86 - Urgence : 06 48 84 16 43 - Email : contact.drchehbouni@gmail.com

Patente : 36101913 - IF : 37669371 - ICE : 00232657800079

114, 10

114, 10

114.10

269,00

269.00

269,00

LOT 210514  
EXP 02 2025  
PPY 31.30

31, 30

210515  
02 2025  
31.30  
21.20

31, 30

OT 210514  
EXP 02 2025  
RPV 31.30

31,30