

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 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

- 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° W19-594872

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8326 Société : 82A25

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DRI OUECH LOTFI

Date de naissance : 13/06/65

Adresse : 47 RUE INAM MOUSLIM OASIS

Tél. : 0661336306 Total des frais engagés : 587,07 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ghali I EBBAR
Gynécologie - Obstétrique
38, Bd Bir Larane - Casablanca
Tél: 0522 25 53 31 / 39

Date de consultation : 20/07/2021

Nom et prénom du malade : SELMA

Age : 19

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 22/07/2021

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
10/07/2021	CG			INP : <input type="text"/> Dr Ghali LEBBAR Gynécologie - Obstétrique 38, Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca Tél: 0522 25 35 31 / 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

10/07/2021

587,00 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

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.

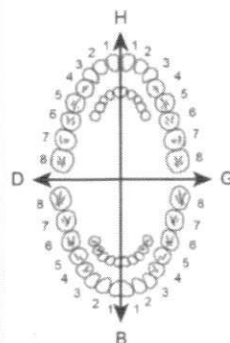
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

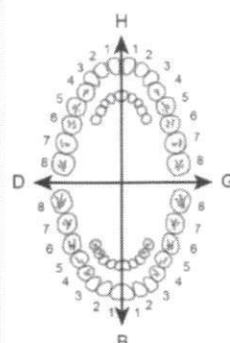
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

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

Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et coelioscopique

Coelioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

Pharmacie ABU DHAB
Rue des Bouvreuils
Oasis - Casablanca
Tél: 022.99.64.10

الدكتور محمد الغالي (البار)

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس و أميان (فرنسا)

• جراحة الجهاز التناسلي و الجراحة بالمنظار

أمراض التدي

• أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنجاب

Casablanca le 26/07/2024

M^{lle} DNIQUECH Selma

1) DIFFERINE

72,50

S.V

(01 boite)

2) DIPROSTENE

56,60 x 2
= 113,20

S.V

(01 boite)

3) THEALOSE

147,00

S.V

(01 boite)

4) SERGEN

74,80

S.V

(01 boite)

5) UNIZITRA

72,00

S.V

(01 boite)

6) FLAGYL

99,80

S.V

(01 boite)

العيادة: إقامة النور، شارع بترانزان • الدار البيضاء

Cabinet: Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif

5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

Tél.: 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف: 05 22 25 35 39 •

Gsm: 06 61 38 49 58 • المبحول: 001687653000889

ICE: 001687653000889

En cas d'urgence

Dr. Ghali LEBBAR

Gynécologie - Obst

38, Bd Bir Anzarane Maârif -

Tél: 0522 25 35 31

في حالة إستعجال

DIFFERINE 0,1 %
crème tube de 30 g
AMM N° 291 DMP/21/NCV
PPV: 72,50 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
6 118001 070206

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V.: 56,60 DH
AMM 238DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V.: 56,60 DH
AMM 238DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

3 662042 003295
Distribué au Maroc par:
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc:
1573/2016/DMP/20/DM
PPC: 147,00 DH

LOT: 03820018
PER: 12/2023
PPV: 74.80 DH

LOT 206208
PER: 08/2025
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V.: 49DH80

6 118000 060062

7) BEDELIX

57,70

(01 boîte)



BEDELIX 3G
SACHETS B30
LOT : 20E039
P.P.V : 57DH70
PER 30.2025



TOTAL

587,00

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique
38, Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél: 0522 25 35 31 / 39

Pharmacie ABU DARI
Rue des Bouvreuils
Oasis - Casablanca
Tél 022.99.64 10