

# 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.

## 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

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M20- 000498n

☐ Maladie

☐ Dentaire

MUPRAS

RECEPTION 9

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : - 2507 - Société : -

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : JEMEL - Tounia

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : Bloc - C - N° 14 DERONA

Tél. : 06-25373913 Total des frais engagés : 674,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01 Sept 2021

Nom et prénom du malade : JEMEL Tounia Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète type 2 + hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : tentative de suicide

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 : DERONA

Le : 06/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : Tounia



# 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
01 Sept 2021		250	Oh	Dr. Abderrahmane Endocrinologue - Diabète All. Alai Ibn (Med. Rda. Ibn Khaldoun) Rabat 4 - Belgique - Tél : 0522 32 11 11

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

2/9/21 424,60

# 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

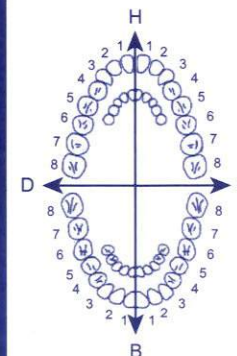
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

(Création, remont, adjonction)

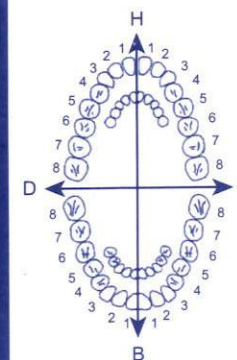
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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. Abderrahim Bokhamy**

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE  
ET MALADIES METABOLIQUES**

**Diabète - Obésité - Nutrition  
Cholestérol - Glandes - Stérilité  
Ménopause - Andrologie**

برشيد في ٢٠١٩... ٠٩... ٠٨...  
Berrechid, le...

**الدكتور عبد الرحيم بخامي**

**اختصاصي في أمراض السكري  
الغدد و التغذية**

**السكر - التغذية - السمسة - الكوليسترول  
الإضطرابات الهرمونية - العقم**



\* 061011375\*

Dr. Bokhamy  
Roum

PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE M'SIK  
Docteur en Pharmacie  
Lot Khadija Bd Oum Rabiaa - Deroua  
Gsm: 05 22 53 20 58

Angius 30



116,80  
Le panteyl 16



2 1/2

PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE M'SIK  
Docteur en Pharmacie  
Lot Khadija Bd Oum Rabiaa - Deroua  
Gsm: 05 22 53 20 58

6780  
Tavahan Buntin

2 pipettes 25

PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE M'SIK  
Docteur en Pharmacie  
Lot Khadija Bd Oum Rabiaa - Deroua  
Fix: 05 22 53 20 58

PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE M'SIK  
Docteur en Pharmacie  
Lot Khadija Bd Oum Rabiaa - Deroua  
Gsm: 05 22 53 20 58

T= 424,60

ut de 30

Dr. Abderrahim Bokhamy  
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE  
ET MALADIES METABOLIQUES  
061011375  
BERRECHID

PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE M'SIK  
Docteur en Pharmacie  
Lot Khadija Bd Oum Rabiaa - Deroua  
Fix: 05 22 53 20 58

PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE M'SIK  
Docteur en Pharmacie  
Lot Khadija Bd Oum Rabiaa - Deroua  
Fix: 05 22 53 20 58

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد  
هاتف العيادة : 05 22 328 787 - المحمول : 0666 352 104

28 Comprimés pellic  
LOT : 257  
PER : MAR 2024  
PPV : 80 DH 00

28 Comprimés p  
LOT : 252  
PER : FEV 2024  
PPV : 80 DH 00

28 Comprimés pellic  
LOT : 247  
PER : DEC 2023  
PPV : 80 DH 00

LOT : 20E004J  
PER : 10 2023  
TANAKAN 40MG/ML  
SOL BUV FL 30 ML  
P.P.V : 67DH80  
6 118000 1011352

maphar  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH  
6 118001 181636