

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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 soin est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

adie 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.



RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 30/08/2021 | ✓ | 150 DH | 150,00 DH | Dr. SEBTI Fayçal 2, Rue Ahmed El Meljati Maârif Casablanca Tél: 05 22 25 28 02 - 06 61 98 19 96 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie du Roi JOUTER 129 Bis Rue Oussama Ben Yahia Casablanca | 30/08/2021 | 438,30 |

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 |
|--|----------------|--------|----|---|---|---------------------------------|
| | | A | M | P | C | |
| BENLAKHDAME ABDELLAH 30, Rue EL Kauâssia Derb Ghalef Casablanca Tél: 0660 71 50 13 - Dat N° 3170200 | 30/08/2021 | 4 | pc | 1 | | 40,00 DH |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|---|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| <p>Le 30/08/2021</p> <p>Imprimé par : Ven...</p> | | <p>EN0752 08/2025 P.P.V:37DH70</p> <p>39,80 DH A consommer de préférence avant fin Per: 11-2023 Lot n°</p> <p>30 COMPRIMES ENROBES فرص ملبيس 30</p> <p>Spasfon®</p> <p>27,50</p> | <p>SOINS</p> <p>PPV:48DH50 PER:03-24 LOT:K 728</p> <p>Cotipred® prednisolone (métasulfobenzoate sodique) 20 mg 20 comprimés effervescents sécables</p> <p>D ← G B</p> | <p>DEBUT D'EXECUTION</p> <p>FIN D'EXECUTION</p> <p>MONDE DES TRAVAUX</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p> | | | | | | | | |
| | | | <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <p>D ← G B</p> | H | 21433552 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | <p>EW9256 09/2025 P.P.V:37D</p> <p>PPV:79DH7 PER:07/24 LOT:K2111</p> <p>PPV:79DH70 PER:10/23 LOT:J3057</p> |
| H | 21433552 | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | |
| | | | <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> | <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX...</p> | | | | | | | | |

Le EN0752
08/2025
P.P.V:37DH70

Im
Ve

مبيانات
20 قرص

A consommer de
préférence avant fin
Lot n°

39,80 DH

Lot: W3231

Per: 11-2023

SOINS

PPV:48DH50
PER:03-24
LOT:K 728

Dents
Traitée

30 COMPRIMES ENROBES

30 قرص ملبس

Spasfon
pharmaceutique

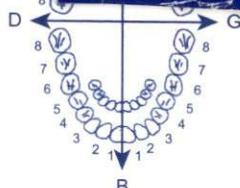
Cotipred

prednisolone

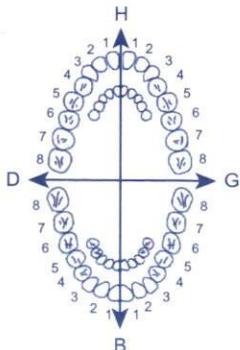
(métasulfobenoate sodique)

20 mg

20 comprimés
effervescents
sécables



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Contalax

Bisacodyl 5mg

AL30

COEFFICIENT
DES TRAVAILS

LOT/EXP.:

EN0752
08/2025
P.P.V:37DH70

MONTANT
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

LOT/EXP.:

DN8026
11/2024
P.P.V:37DH70

FIN
D'EXECUTION

EW9256
09/2025
P.P.V:37DH70

COEFFICIENT
DES TRAVAILS

PPV: 79DH70
PER: 07/24
LOT: K2111

PPV: 79DH70
PER: 10/23
LOT: J3057

MON
DES

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux

Médecin Attaché au Service

de Gastro - Enterologie

(Hôpital Averoès)

Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejati (Ex des Alpes. Maârif)

CASABLANCA

Tél. : C. : 0522.25.28.82

GSM : 0661 96 19 96

الدكتور فيصل السبتي

خبير محلق لدى المحاكم

طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

مستشفى ابن رشد

الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : ع 0522.25.28.82

المحمول 0661 96 19 96

Casablanca, le ----- 30/08/2021 -----

KASSED ABDELOUAHED

79,70x2

AZIX 500 mg 1 C par jour 2B.

COTIPRED 20mg 3 C par jour

HEPANAT 1 C avt les repas

SPASEON 1 C matin midi et soir

CONTALAX 1 C le soir

DEPOMEDROL 80mg Une I.M par semaine 4B.

37,70x4

438130

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEL Rachid
129, Bis Rue Oussama Benou Zaid
Casablanca - Tel: 05 22 25 34 41

Dr. SEBTI Fayçal

2, Rue Ahmed El Mejati Maârif
Casablanca

Tél: 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96