

# 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 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° M21- 0051204

85471

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : AMRANI Bouchaib  
Date de naissance : 02/06/1951  
Adresse : 137 Lot Haj Fateh N°5 Boufa  
Tél. : 0666 19 86 21 Total des frais engagés : 802,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 05/07/2021  
Nom et prénom du malade : MR Bouchaib AMRANI Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Aff. digestive  
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 : Casa Le : 22/09/2021  
Signature de l'adhérent(e) :


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
05/07/2021	A		200,00	Dr. Asmae MEZIAH Médecine Générale 74, Lotissement Haj Fateh Lissasfa - Casablanca Tél : 05 22 93 29 63 Tél : 09 11 94 77 9

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/07/21	602,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

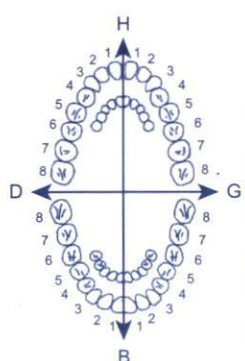
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>               H                25533412                00000000                D             </div> <div>               21433552                00000000                G                00000000                35533411                B             </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION


**Docteur Asmae MEZIATI**  
**Médecine Générale**  
**Echographie**

**الدكتورة أسماء المزياتي**  
**الطب العام**  
**التخطيط بالصدى**

Casablanca, le : 05/04/2021

Mr Bourbais AMRANI

① Neloxib   
 68,00x3 /s x 3/1 au pps

② Lidocaine   
 89,50x3 /s 6m

③ Dr. Asmae MEZIATI  
 Médecine Générale  
 274, Lotissement Haj Fateh  
 Lissasfa - Casablanca  
 Tél : 05.22.93.29.63  
 GSM : 06.61.62.22.61

AMM N°2021/18 DMP/21/NCN  
 BIOCODEX MAROC  
 BP 126 NOUACEUR  
 PPV: 68,00 DH

AMM N°2021/18 DMP/21/NCN  
 BIOCODEX MAROC  
 BP 126 NOUACEUR  
 PPV: 68,00 DH

AMM N°2021/18 DMP/21/NCN  
 BIOCODEX MAROC  
 BP 126 NOUACEUR  
 PPV: 68,00 DH

Lot 1010 1224  
 LOT PER  
 Prix 89-50

Lot 1005 0724  
 LOT PER  
 Prix 89-50

Lot 1010 1224  
 LOT PER  
 Prix 89-50

Lot 1010 1224  
 LOT PER  
 Prix 89-50

274. مجموعة الحاج فاتح (قرب سوق الحاج فاتح) - Lissasfa  
 274, Lotissement Haj Fateh (Près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa  
 الهاتف: 05.22.93.29.63 - Tél. : 05.22.93.29.63 - المحمول: 06.61.62.22.61