

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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0058986

NO: 87961

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5442 Société : RA7
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NYAZI BRAHIM
 Date de naissance : 10/01/1960
 Adresse : 81, HAY NAJAT AIN SEBAA CASA
 Tél. : 063653028 Total des frais engagés : 333,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/10/2021
 Nom et prénom du malade : NYAZI BRAHIM Age : 61
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiaque chronique
 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 : 12/10/2021
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
27/10/2021	cl	1	100,000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FLEURS D'ORANGERS 11, Allée des Orangers - Al Sebaa Casablanca - Tél: 05 22 34 38 88 ZAOUI Alcha	22.10.2021	333,60 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

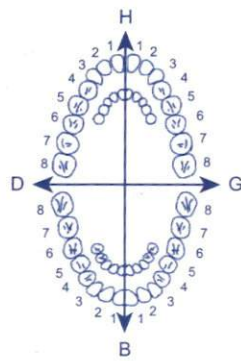
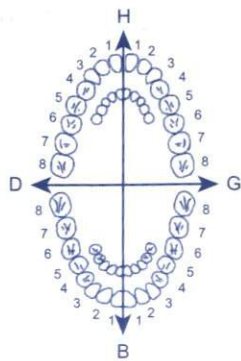
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	(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

Docteur Tarik DLIA

Omni praticien

Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca



الدكتور طارق اضليعة

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلية
جامعة الحسن الثاني
الدار البيضاء

2 No 11 1/2 Bi BR min.
60/

45.40

49.60

35.70 x 2

1950

PHARMACIE RECOURS D'ORANGERS
11, Allée des amandiers - Ain Sebaa
Casablanca - Tél: 06 64 44 66 66 / 05 22 35 09 15

Dapheloc

18255

Dune foto

1ep/38/2mb

Lea defiz bag

2mb

Sporfo byoe

1.241



67.80

DIANA ka fette

W - W - W



79.90

este hoo f



HAMACHE FLEURS D'ORANGERS
SARL
1, Allée des Grangeurs - Ain Sebaa
Casablanca - Tél: 05 22 34 38 88

333.60

Dr. DLIA Tariq
Omnipraticien
85 Allée des Amandiers Rés. les Amandiers RD
N° 14 Ain Sebaa Casablanca
Tél: 05 64 81 66 66 / 06 77 35 00 16





الجمهورية المغربية

٥٠٪ + ٥٠٪ + ٥٠٪ + ٥٠٪ + ٥٠٪

٥٠٪ + ٥٠٪ + ٥٠٪ + ٥٠٪ + ٥٠٪

Feuille des médicaments

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire

Partie réservée aux codes à barre des médicaments



Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 79,90 DH



PPV: 49,60 DH
LOT: 21628
EXP: 07/2024

LOT : 20E018
PER: 08 2023

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML
P.P.V : 45DH40



LOT : 20E04V
PER: 10 2023

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML



P.P.V : 67DH80



PPV : 19,50 DH
AMM N° 127/15 DMP/21/NRC



LOT : 21E006
PER: 12 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30



P.P.V : 35DH70



LOT : 21E006
PER: 12 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30



P.P.V : 35DH70



PHARMACIE FLEURS D'ORANGERS
SARL
11, Allée des Orangers - Ai Sebââ
Casablanca - Tél: 05 22 34 38 80
ZAOUI Aïcha