

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042268

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 737 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : MAACH Mohamed
 Date de naissance : 1945
 Adresse : 41 Lot Habiba Blvd Haj Fakh OULFA Casablanca
 Tél. : 0676 248961 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp: Dr. Oumma El-Fatih, Lotissement Haj Fakh M. 73, 25/03/2021]
 Date de consultation : 21/03/21
 Nom et prénom du malade : NAJJ Saadia Age: 72 yrs
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA + Arthrose + Colapso
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Consignes 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.

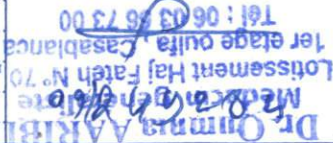
Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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

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
21/10/21	C		150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/10/21	2651,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

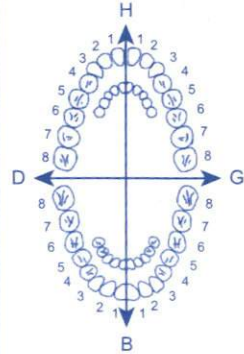
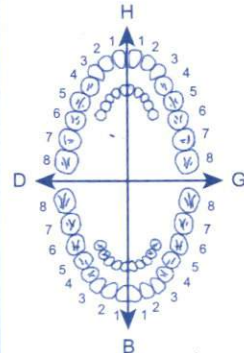
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
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

Dr. Oumnia AARIBI

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de pharmacie de casablanca

Médecine Générale

Médecine Esthétique

Hijama medicale

Acupuncture



Maphar
Bd Alkimia N° 6,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cpell b30
P.P.V : 185,70 DH



الدكتورة أمنية أعربي

خريجة كلية الطب والصيدلة

الدار البيضاء

الطب العام

الطب التجميلي

الحجامة الطبية

الوخز بالإبر

Ordonnance

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement Haj Fatih 5
Lissasfa - Casablanca
Tel : 0631-11-06-79

21/10/14

Naji Saadia

185,70 X3

1) Crestor 10 - 10 - 10

1/2 of 10 sur 2

96,10 X3

2) 1/2 of 10 sur 2

1/2 of 10 sur 2

138,10 X3

3) Pregan 100

45,30 X2

4) Ventoline 100

28,80 X3

5) V. Juv. 100

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

PPV: 96DH00

PER: 09/23

PPV: 96DH00

PER: 09/23

PPV: 138DH10

PER: 08/24

PPV: 138DH10

PER: 08/24

PPV: 138DH10

PER: 08/24

PPV: 45,30 DH

PER: 08/24

PPV: 28,80

PER: 08/24

PPV: 28,80

PER: 08/24

PPV: 28,80

PER: 08/24

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

Lotissement Haj Fatih, N° 70, 1er Etage
(à côté de pharmacie Hamza) - Oulfa Cas

dr.oumnia.aaribi@gmail.com

28,80 28,80 28,80

28,80 28,80 28,80

68,60 x 5
1 cp / x 2 j



68.60 DH
fin: 04/2024
X0990
Via Import

7) Carboline
75,00 x 6
1 cp = 2 l



8) Docivox spray
1 pul x 2 l
83,00 x 3
2651,20



LOT: 210454
DLUO: 09/2024
83.00DH

LOT: 210454
DLUO: 09/2024
83.00DH

LOT: 210454
DLUO: 09/2024
83.00DH

PHARMACE DAYTHER
148 Loussament Hal Fatah 5
Casablanca
Date de fabrication: 11-06-78

68.60 DH
in: 04/2024
X0990
Via Import

CARBOLINE CP BTE 30
PPC: 75.00 DH
Ut Av: 04/2024
Lot: D094N
IPHADERM

68.60 DH
in: 04/2024
X0990
Via Import

CARBOLINE CP BTE 30
PPC: 75.00 DH
Ut Av: 04/2024
Lot: D094N
IPHADERM

68.60 DH
in: 04/2024
X0990
Via Import

CARBOLINE CP BTE 30
PPC: 75.00 DH
Ut Av: 04/2024
Lot: D094N
IPHADERM

68.60 DH
in: 04/2024
X0990
Via Import

CARBOLINE CP BTE 30
PPC: 75.00 DH
Ut Av: 04/2024
Lot: D094N
IPHADERM

CARBOLINE CP BTE 3
PPC: 75.00 DH
Ut Av: 04/2024
Lot: D094N
IPHADERM

Dr. Oumma AARIFI
Medecin Generaliste
Loussament Hal Fatah N° 70,
Casablanca
Tel: 06 03 56 73 00