

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.

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

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- 072248

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9476 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NAJAT EDDRISSI
Date de naissance : 04.10.1958
Adresse : 10 Rte Rue Cherif Kairouan Cas
Tél : 06.61.26.48.88 Total des frais engagés : 496,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Iham GHAM
Médecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdeslam Khattabi
Casablanca - Tél.: 05 22 28 34 52

Date de consultation : 30/09/2021
Nom et prénom du malade : MAKAOUM NAJAT
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Colopathie & Hémorroïdes
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 : CAS

Le : 18/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

30-07-2017	16	1	15034	Docteur Iham Médecin Généraliste Av. 2 Mars, 3 Rue Aloulam Khattabi Blanca - Tél.: 05 22 28 34 52
------------	----	---	-------	--

Docteur Iham
Médecine Générale
2 Mars, 3 Rue Hassan Khattabi
Casablanca - Tel.: 05 22 20 34 52

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES PERLES DE TAMARIS Deux MAG Douar Lbrahma Route d'Azemane Soualem Trifya Berrechid Soualem	30/09/2021	346,70

346.70

[illegible]

1. $\frac{1}{2}$

2. $\frac{1}{2}$

3. $\frac{1}{2}$

4. $\frac{1}{2}$

5. $\frac{1}{2}$

6. $\frac{1}{2}$

7. $\frac{1}{2}$

8. $\frac{1}{2}$

9. $\frac{1}{2}$

10. $\frac{1}{2}$

11. $\frac{1}{2}$

12. $\frac{1}{2}$

13. $\frac{1}{2}$

14. $\frac{1}{2}$

15. $\frac{1}{2}$

16. $\frac{1}{2}$

17. $\frac{1}{2}$

18. $\frac{1}{2}$

19. $\frac{1}{2}$

20. $\frac{1}{2}$

21. $\frac{1}{2}$

22. $\frac{1}{2}$

23. $\frac{1}{2}$

24. $\frac{1}{2}$

25. $\frac{1}{2}$

26. $\frac{1}{2}$

27. $\frac{1}{2}$

28. $\frac{1}{2}$

29. $\frac{1}{2}$

30. $\frac{1}{2}$

31. $\frac{1}{2}$

32. $\frac{1}{2}$

33. $\frac{1}{2}$

34. $\frac{1}{2}$

35. $\frac{1}{2}$

36. $\frac{1}{2}$

37. $\frac{1}{2}$

38. $\frac{1}{2}$

39. $\frac{1}{2}$

40. $\frac{1}{2}$

41. $\frac{1}{2}$

42. $\frac{1}{2}$

43. $\frac{1}{2}$

44. $\frac{1}{2}$

45. $\frac{1}{2}$

46. $\frac{1}{2}$

47. $\frac{1}{2}$

48. $\frac{1}{2}$

49. $\frac{1}{2}$

50. $\frac{1}{2}$

51. $\frac{1}{2}$

52. $\frac{1}{2}$

53. $\frac{1}{2}$

54. $\frac{1}{2}$

55. $\frac{1}{2}$

56. $\frac{1}{2}$

57. $\frac{1}{2}$

58. $\frac{1}{2}$

59. $\frac{1}{2}$

60. $\frac{1}{2}$

61. $\frac{1}{2}$

62. $\frac{1}{2}$

63. $\frac{1}{2}$

64. $\frac{1}{2}$

65. $\frac{1}{2}$

66. $\frac{1}{2}$

67. $\frac{1}{2}$

68. $\frac{1}{2}$

69. $\frac{1}{2}$

70. $\frac{1}{2}$

71. $\frac{1}{2}$

72. $\frac{1}{2}$

73. $\frac{1}{2}$

74. $\frac{1}{2}$

75. $\frac{1}{2}$

76. $\frac{1}{2}$

77. $\frac{1}{2}$

78. $\frac{1}{2}$

79. $\frac{1}{2}$

80. $\frac{1}{2}$

81. $\frac{1}{2}$

82. $\frac{1}{2}$

83. $\frac{1}{2}$

84. $\frac{1}{2}$

85. $\frac{1}{2}$

86. $\frac{1}{2}$

87. $\frac{1}{2}$

88. $\frac{1}{2}$

89. $\frac{1}{2}$

90. $\frac{1}{2}$

91. $\frac{1}{2}$

92. $\frac{1}{2}$

93. $\frac{1}{2}$

94. $\frac{1}{2}$

95. $\frac{1}{2}$

96. $\frac{1}{2}$

97. $\frac{1}{2}$

98. $\frac{1}{2}$

99. $\frac{1}{2}$

100. $\frac{1}{2}$

[illegible]

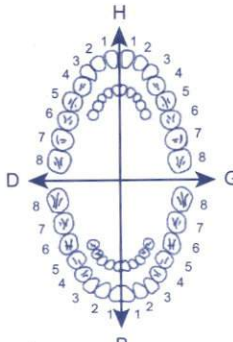
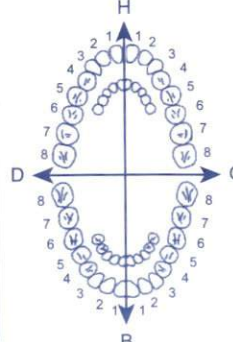
the 1990s, the number of people in the United States who are 65 years of age or older is projected to increase from 20 million to 35 million. The number of people aged 75 and older is projected to increase from 10 million to 17 million. The number of people aged 85 and older is projected to increase from 3 million to 5 million.

RELEVÉ DES SOINS 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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D		B		00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D		B																									
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								

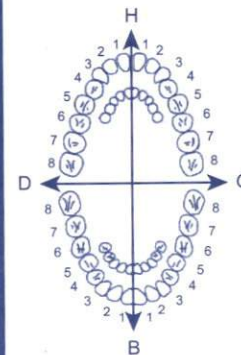
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

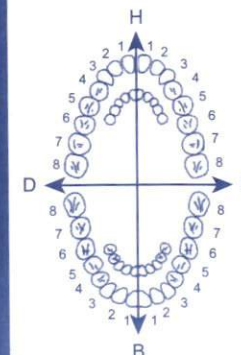
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX															
		<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		<input type="text"/>	
		H																	
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		<p>MONTANTS DES SOINS</p>																	
<input type="text"/>		<p>DATE DU DEVIS</p>																	
<input type="text"/>		<p>DATE DE L'EXECUTION</p>																	
<input type="text"/>		<input type="text"/>																	
<input type="text"/>		<input type="text"/>																	
<input type="text"/>		<input type="text"/>																	

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام
الفحص بالصدى

Mme MOKADDEM Najah

Ordonnance

METEOSPASMYL[®] 8 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

Casablanca, Le

30/07/2024

40,40

Meheospasmyl

46,00

Simono

S.V

S.V

S.P

LOT: 0357
PER: 08 2024
PPV: 46.00DH

2x 89,00
1x 54,00

Diam...

2x 14,00

Doliprane

Depa 7

T = 346,79

S.V

S.V

S.V

PHARMACIE LES PERLES DE TAMARIS
Deux MAG Docteur Ilham Chah
Rue Abdelhamid El Khattabi
Trifa Berrechid

Docteur Ilham CHAH
Médecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdelhamid Khattabi
Casablanca - Tél: 05 22 28 34 52

3, Rue Abdesalam El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt N° 2 - Casablanca

06 61 46 84 49 : المستعجلات Tél: 05 22 83 74 44 / 05 22 28 34 52 : الهاتف

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء