

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.

Diagnostic 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- 0006346

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00977 Société : Ram 89927
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ECHATI BARKAVENNE Houssein DALLA
Date de naissance : 01/07/1957
Adresse : DAL Laman = Bloc 4 Tmm Mb No 7
HAY MOHAMMADI Casa Blanca
Tél : 0624137849 Total des frais engagés : / Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 15 OCT 2021
Nom et prénom du malade : ECHATI BARKAVENNE Houssein DALLA
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint(e) ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection rhumatismale
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.

Rue : / Le : /
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
14 OCT 2021		CS 300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/10/21

1590,55

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

14/10/21

360

9940

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

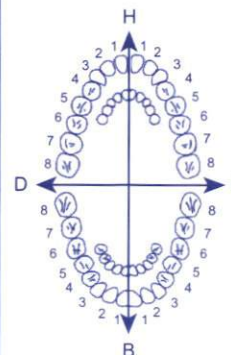
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

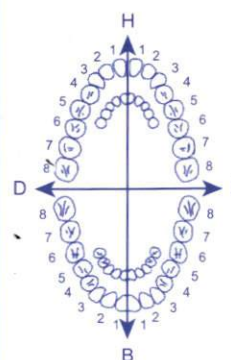
H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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. MAKHCHOUNE M.

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (Sciaticques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire

Liste II - Liste II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



6 118001 272228
V : 20,90 DH

الدكتورة مخشون منى

طبيبة أخصائية :

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام والنقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحوص المفاصل بالصدى

NE Zakia
onammadi - CASA
2.60.80.71
C.R.R.P

M. ECHATIABI M. BARBA

20.90
1 Vit D3 Bon Amp à force
128.70 pps rchi par Code lous
128.20 x 2
49.70
2 Dylamant 6mg 1cp ch d
204.00 x 2
3 Dyma 75 1cp
497.00
4 Naprox 35 1cp
144.60 x 3
1580.50
1580.50

CADELIUS 600 mg/1000 UI
Calcium / Cholécalciférol (Vitamine D)
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30
PPV : 128,70 Dhs
6 118001 440061

LOT RXP
RC0319E 02/2024
PPV: 128DH20

LOT RXP
RJ1111H 07/2024
PPV: 128DH20

LOT RXP
RJ1111A 07/2024
PPV: 49DH70

PRE[®]
Prégabaline
LOT 216518
EXP 05/24
PPV 204DH00

PRE[®]
Prégabaline
LOT 214167 EXP 04/24
PPV 204DH00

12 comprimés pellicules
Voie orale
LOT 213035
EXP 03/25
PPV 497DH00
AFRIC-PHAR

144,50
LOT 213035
EXP 02/23
PPV 144DH50

144,50
LOT 210001
EXP 02/23
PPV 144DH50

LOT 210003
EXP 04/23
PPV 144DH50
144,50

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale ('Sciatiques')
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة أخصائية:

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (بورلوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام والنقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

14 OCT. 2022

M^{re} ECHATI B Z M^{re} BARBA .

Ubi, Cenk



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE AL QODS
158.bd De Grande Ceinture Hay Mohammadi
Casablanca-Tél: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74

75. شارع الإمام الشافعي الزنقة 16 جَزْنة (ياء) القدس - البرنوصي

Tél.: 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 14 octobre 2021

Mme ECHATIBI MBARKA

FACTURE N°	93602
------------	-------

Analyses :			
Urée -----	B	30	Total : B 60
Créatinine -----	B	30	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			90,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dix Dirhams et Quarante Centimes

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS
Casablanca - 158 Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi
Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 14/10/21

Réf. : 21J1000

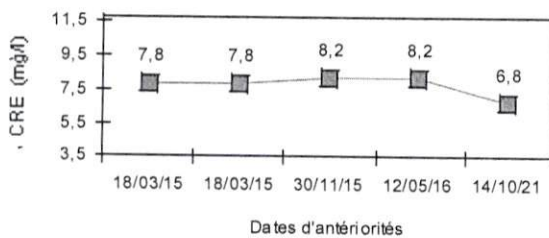
Code patient : 12685 du : 14/10/21

Mme ECHATIBI MBARKA

Docteur MOUNA MAKHCHOUNE

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
Urée -----:	0,26	g/l		30/11/2015
Soit :	4,33	mmol/l	0,17 - 0,5	0,30
			2,83 - 8,34	5
Créatinine -----:	6,80	mg/l		12/05/2016
Soit :	60,18	μmol/l	5 - 9	8,20
			44,24 - 79,64	72,57



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BO DE GRANDE CEINTURE
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 0522 60 78 68 / 0522 63 78 74
Fax : 0522 60 78 68