

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.

Radiologie 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



Déclaration de Maladie

N° W19-515880

92.185

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6074 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENSARI Abdel Hakim
 Date de naissance : 22/03/50
 Adresse : Hay Nassim - Rue 7 n°6 Bd Abdelhadi Bouteb
 Tél. : 0663636465 Total des frais engagés : 631,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 30/09/2021
 Nom et prénom du malade : BENSARI Abdelhakem Age:
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie familiale
 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 : CASABLANCA Le : 30/09/2021
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dr. BOUTAB BENSARI Latifa
 Rhumatologue-Ostéopathe
 683, Bd Med Zerkouni - Casablanca
 Tel: 0522.39.99.57

15 NOV. 2021
 ACCUSE
 BOUTABCHANE

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/09/2021	ca		30,00	INF 091164491
<p>Dr. BOUTAIB BENSAÏD Rhumatologue - Ostéopathe 269, Bd Mohammed V - Casablanca Tél: 0522.39.59.57</p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANADE Mme H.T. EL ARAKI Bd, Abdellatif Ben Kaddour Tél: 0522.39.59.57	30-09-2021	331,90 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Important

Valable pour la période du 01/09/2021 au 30/09/2021

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES TRAVAUX
				DATE DE L'EXÉCUTION
				FIN DE L'EXÉCUTION

O.O.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES TRAVAUX
				DATE DE L'EXÉCUTION
				FIN DE L'EXÉCUTION

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

*Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)
Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca*



(الركنورة لطيفة بوطيب بن صاري)

إختصاصية في أمراض العظام
و المفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمرسيليا
(بفرنسا)
خبيرة محلقة لدى المحاكم

Casablanca, le 30 sept 2021 في الدار البيضاء،

ORDONNANCE

N° BEN SARI

Abdel Hakim

76,50 Uradolac cp
1 cp/j

15,30 Vitac 1000
1 cp/j b.wake

57,70 Aldactone 50
1 cp/j

45,80 Celestene 4mg
171; 3j

Dr. BOUTAIB BEN SARI Latifa
Rhumatologue-Orthopédiste
283 Bd Med El Mokri Casablanca
Tél: 0522.39.99.57

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél: 0522.39.99.57



811 800115 008 3
CELESTENE 4mg / 1ml 3 Amp.Inj.
P.P.V. : 45,80 DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouekoura

283, شارع محمد الزرقطوني قرب شارع الزيراوي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.39.99.57

283, Bd Mohamed Zerkatouni (environ Boulevard Ziraoui) - Casablanca - Tél. : 05.22.39.99.57

I.C.E. : 001813785000001 - INPE : 091164491

51,10 celhas .IN

1111; atj

39,70 Fuaidhe Kade

1 applicae 2-1 j

331,90

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Berr
Tél : 0222.99.99.57

Dr. BOUTAÏB BENSARI Latifa
Rhumatologue - Ostéopathe
283, Bd. Med Zerkouli - Casablanca
Tél : 0222.99.99.57

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 02/2024
LOT 0D050 9



CTONE 50® mg
spironolactone

50 مغ
الداكتورون
سبيرونولاكتون

Pfizer

LOT 099477
UT AV 05 27
PPV 57.00 DH

04 63

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g



Fu
Fusi

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT 00057 27

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 09/2023
LOT 09031 8

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 08/2023
LOT 06077 25

URADOX[®] 2mg

Doxazosine

30 Comprimés sécables

LOT: 099
PER: MAR 2023
PPV: 76 DH 50



h.i.

PHARMACEUTICAL INSTITUTE