

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- 068590

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10461 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ASSEPRAME Abdeljahi
Date de naissance : 14/10/1964
Adresse : 02 km ALHAMA Berred
Tél. : 0662779145 Total des frais engagés : 1569.5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 23 OCT. 2021
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Polypose nasosinusienne
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 : Agdal

Le : 16 / 11 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
23 OCT 2021	CD		300,00	
	Parodontologie		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAIDI Fadoua BEN HACHEM - Pharmacienne 13, Lot 10, Hay Saïda Tél: 05 22 33 71 71	23.10.2021	969,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

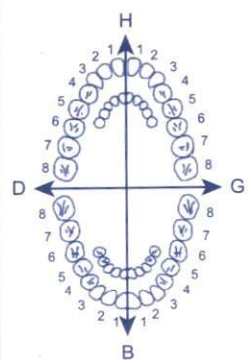
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

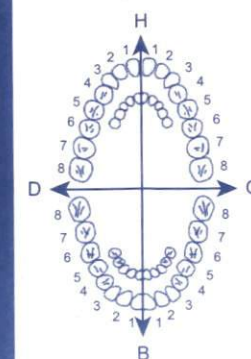
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

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 F. ALAOUI-RACHIDI

Professeur de Médecine en O.R.L

Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris

Adulte - Enfants

Maladies et Chirurgie des Oreilles; Nez

Sinus - Gorge - Larynx

Chirurgie de la Face et du Cou

Chirurgie de la Thyroïde

Traitement de L Allergie et du Ronflement

الدكتورة العلوي الراشدي فاطمة

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

- أمراض وجراحة الأذن الأنف والحلق

- جراحة العنق والوجه والغدة الدرقية

- علاج الحساسية

23 OCT. 2021

Dr ASSEKTHINE Abdelhak

42.00

Predniz

3 up 1 water

131.70 x 2 = 263.40

Nasonex

2 pul

129.90

Respimar

2 pul

167.00

Zinnex

1 sachet

99.00

Zeile

1 gel 1/2

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

42.00

NASONEX® 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Facon de 120 doses
P.P.V.: 131.70DH

Distribué par MSD Maroc



BOTTU SA
129 DH 90

BOTTU SA
PPC : 96 DH 80

LOT 1046

EXP 2023 05

PPV: 167DH00
PER: 04-24
LOT: K1111

LOT 201593

EXP 06/2023

PPV 99.00DH

85.70 x 2 = 171.40

- Ophth Spray water

Pharmacie SAIDI
Fadoul Boudou
13, Lot Abdel Kader Hay Saada
-BEH ELCHID-
Tél: 05. 22 33. 71. 71

2 fl - 13

ISOPHARM
OTOSAN NASAL
ADULTES
85.70 DH

ISOPHARM
OTOSAN NASAL
ADULTES
85.70 DH

PHARMACIE SAIDI
Dr Fadoul Boudou
13, Lot Abdel Kader Hay Saada
-BEH ELCHID-
Tél: 05. 22 33. 71. 71

NASONEX® 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 131.70DH

Distribué par MSD Maroc



6 118001 150199

Docteur F. ALAOUI-RACHIDI

Professeur de Médecine en O. R. L

Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris

Adulte - Enfants

Maladies et Chirurgie des Oreilles; Nez

Sinus - Gorge - Larynx

Chirurgie de la Face et du Cou

Chirurgie de la Thyroïde

Traitement de L Allergie et du Ronflement

الدكتورة العلوي الراشدي فاطمة

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

- أمراض وجراحة الأذن الأنف والحنجرة

- جراحة العنق والوجه والغدة الدرقية

- علاج الحساسية

RABAT LE 23/10/2021

NOTE D'HONORAIRE

NOM :ASSERRHINE

PRENOM :ABDELJALIL

DESCRIPTION	MONTANT
CONSULTATION	300.00
NASOFIBROSCOPIE	300.00
TOTAL	600.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT DIRHAMS