

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 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- 0014362

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03905 Société : 95031
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ANNONI Naima
Date de naissance : 27/10/1951
Adresse : Apt NR 134 GOLF RESORT NAKHIL SUD
MARRAKECH
Tél : 06 1387 0841 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nica
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N3 - Casablanca
Tél : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50
Date de consultation : 01 DEC 2021
Nom et prénom du malade : ANNONI Naima Age : 70
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : RHUMATOLOGIQUE
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 : 06/12/2021

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
01 DEC. 2021			500 DH	Dr. Asma LOSS RHUMATOLOGUE MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE MICRONUTRITION / MÉDECINE DU SPORT Angle Bd. Sijelmes (Boulevard) et Av. de Nice. Résidence Normandie 2, Zone 1809 - N° Casablanca Tél. : 05 22 36 36 86 - GSM : 86 62 37 80 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MENJRA Dr. MENJRA Samir Angle Bd. Sijelmes (Boulevard) et Av. de Nice Hay Hassani - Casablanca Tél. : 05 22 63 50 05	01/12/2021	835,60

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 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
				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



Dr. Asmaa YACOUBI

الدكتورة أسماء يعقوبي

Casablanca, le : 01 DEC. 2021

Mr ANNOUNI NAÏMA

280,00
① Sysmêtix

1 gélule à jeun x trois

LOT: 211028
EXP: 04/2023
PVC: 280.000H

Fabrication
bellavie
Rue E. Ducloux, 90
5060 Sambreville - Belgique

146,90
② HONART FORT

1 gel x 3 / j au milieu
des repas - x trois

LOT: CA 60
EXP: 09/24
PPC: 146,90 DH

49,60
③ D-CURE FORT

1 ampoule / semaine
x trois

PPV: 49,60 DH
LOT: 21H23
EXP: 08/2024

28,80
④ Vitaneuil fort

2 cp x 2 / j au milieu
des repas - x trois

PPV: 28,80
LOT: /
PER: /

Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Samir
16, Angle Bil. Anou Sinaâ Rue 4
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 69 50 05



131,50

5

ALOR

1's

1 gel x 215 palt deux

صيدلية المنجيرة
Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Samir
16, Angle Bd. Hanou Sinaâ Rue 4
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 89 89 05

ALOR GELULE
PPV 131.50DH

6

BONFIX

1's

(N°2)

1cp / mois = 1 jour

Lot N° : 0006627
Fab : 07/2020
Per : 07/2023
PPV (Dhs) : 99,40

avec 1 grand verre d'eau
de rotation -

Restez debout
ou assise

30 minutes

avant de manger -

t = 835,60

صيدلية المنجيرة
Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Samir
16, Angle Bd. Hanou Sinaâ Rue 4
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 89 89 05

Dr. Asmaa YAOUBI
RHUMATOLOGUE
MEDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassa (bd du Phare) et Av. de Nice.
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N°3 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50