

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie
N° M21- 0019385

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

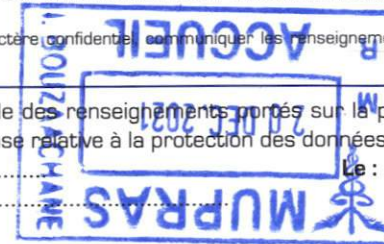
Matricule : 5910 Société : 96763
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Ghannani LAH CEN
Date de naissance : 1952
Adresse : LOT Haj FATEH 185 Etage 02 Oulfa Casa
Tél : 06 14 83 89 21 Total des frais engagés : 613,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 27/10/2021
Nom et prénom du malade : KARIM GHANNANI Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Bronchite chronique
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

Diagnostique 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 ALQ :

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

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
27/10/2021	dent		25000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DATTIER 14 B Lotissement Hal Farah 5 Issasfa Casablanca Tel: 0631-11-06-79	27/10/21	613,00

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

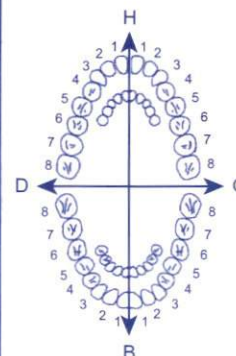
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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 00000000 00000000 G
 35533411 11433553
 B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Fassi Fihri Ahmed

Spécialiste En Chirurgie

Générale Et Viscérale

الدكتور فاسي فحري أحمد

اختصاصي في الجراحة العامة

وجراحة الأحشاء

Casablanca, le : 22.10.2023 في الدار البيضاء

Mr. ~~Mr. Ben Ghannam~~

1) Sufir 1g sachet
16,00

2) ~~Medicament~~
212,00

3) ~~Atik 500g~~
79,70

4) ~~Solution~~
14,00

5) ~~Antalgique~~
26,90

LOT N°:

UT. AV:

PRV (DH):

42,00

79,70

PPV 79DH70
PER 08/24
LOT K2172

79,70

PPV 79DH70
PER 08/24
LOT K2172

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement Haj Fatah
Lissasfa - Casablanca
Tel: 0631-11

PPV: 14DH00
PER: 08/24
LOT: K2269

Vita C1000®

PPV 26DH90

EXP 05/2024
LOT 15037/5

مشروع مدينة الرحمة بلوك 17 رقم 171، الطابق الأول - الدار البيضاء

Projet Madinat Errahma Bloc 17, N° 171, 1er étage - Casablanca

Tel: 06 55 51 20 96 - INPE: 091064048 - ICE: 001808495000047

20,90x3

5) Vita A3 Brouche

2 ph / 10 us

7) zinasquin

40,90

8) ~~ph~~ unper 20

82,10

9) Docibac 12h

69,00

613,00

FILALI Ahmed
Médecin
Projet Madinat Errahma Bloc 17
N°171, 1er Etage - Casablanca
Tél: 0655 51 20 96

PPV: 116DH00
PER: 09-23
LOT: J2542

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 08/2024
LOT 15038 95

20 comprimés effervescents

بصرف فقط بموجب وصفة طبية
Liste II - List II - II لائحة

ZENITH Pharma

AMMI N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118011 272228

PPV : 20,90 DH

بصرف فقط بموجب وصفة طبية
Liste II - List II - II لائحة

ZENITH Pharma

AMMI N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118011 272228

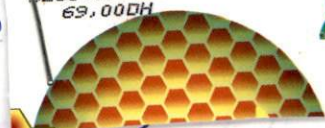
PPV : 20,90 DH

TEI
nde
c
a

PPV: 82 DH 10

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

LOT: 210465
ALUD: 09/2024
69,00DH



PHARMACIE BATTIER
149 B Lotissement Haj Fatah 5
Lissasfa - Casablanca
Tel 0631-11-06-79

Liste II - List II - II لائحة

ZENITH Pharma

AMMI N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118011 272228

20,90 DH