

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 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0019006

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 9600 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHANAROU neel
Date de naissance : 29-05-1952
Adresse : 78 Rue Tracker Imp Sarriva CASA 1826.00
Tél. : 0666408917 Total des frais engagés : 716.00 cent 26 mhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Assermentée, Echographiste
C: 251, Bd Tahar Alaoui Casa-Anfa
Tél: 05 22 26 71 21

Date de consultation : 29/11/2021
Nom et prénom du malade : Khachoumi Mohamed Age: 1952
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA + Cholestérol + neuropath
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 : CASA Le : 23/12/2021
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
29/11/2021	C.S		100DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HADJ TAZI Dr. Tazi Mona 101 Rue Imam Kastalani Habous Casablanca - Tel: 05 22 29 59 95	29/11/2021	1826,1

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

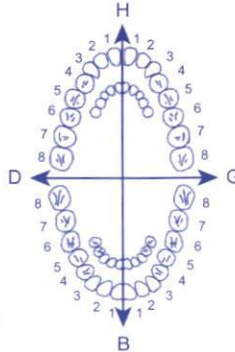
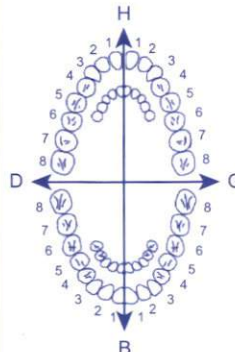
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Latifa Benkiran

Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rennes (France)
Expert Assermentée près les Tribunaux
Médecine Interne - Echographie - Médecine Générale
Urgences : Clinique Massira - Centre Loexwell

2^e, Bd. Tahar Alaoui
Avenue des FAR - CASABLANCA Anfa
Tél/Fax : 05 22 26 71 21


الدكتورة لطيفة بنكيران


اختصاصية في طب الشغل
خريجة كلية الطب برين (فرنسا)
خبيرة محلقة لدى المحاكم
الطب الداخلي - الطب العام - الفحص بالصدى
مستعجلات : مصحة المسيرة - مركز لوكسويل


231. شارع الطاهر العلوي
محج الجيش الملكي - الدار البيضاء أنفا
الهاتف / الفاكس : 05 22 26 71 21


E-mail : benkiranl@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Casablanca, le 29 NOV. 2021 في الدار البيضاء،

145,90 x 3 = 437,7
Coulun 5 (3 B) 

150,40 x 3 = 451,2
Vashtal 3x (3 B) 

99,00 x 2 = 198,00
Gelos 2 

70,00 x 3 = 210,00
Civash 10 (3 B) 

176,40 x 3 = 529,2

1826,1

PHARMACIE HADJ TAZI

Dr. Tazi Mona

101 Rue Imam Kastelani Habbous
Casablanca - Tél : 05 22 26 53 53

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Assermentée - Echographiste
231. Bd. Tahar Alaoui - Casablanca
Tél: 05 22 26 71 21

145,90

145,90

145,90

150,40

150,40

150,40

LOT 181032
EXP 02/2021
PPV 99.00DH

LOT 181763
EXP 08/2021
PPV 99.00DH

70,00

PPV 700,00
PER 04/21
LOT 11042



70,00
PPV 700,00
PER 04/21
LOT 11042

70,00
PPV 700,00
PER 04/21
LOT 11042

5138 I
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Micropakine 500mg, sac b30
P.P.V: 176,40 DH
6 118001 081684

CIP 034009

utorisé
5138 I



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Micropakine 500mg, sac b30
P.P.V: 176,40 DH



EXP 00.2021

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Micropakine 500mg, sac b30
P.P.V: 176,40 DH

