

# ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Sons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie, validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Education :

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.

## taire :

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 caractére 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

Nº M21- 0060680

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11873

Société :

R.A.M

101262

Actif

Pensionné(e)

Autre : *Vie Vie*

Nom & Prénom : BENOUAR ZINEB NE WASSOU

Date de naissance : 10/45

Adresse : 72 st MAZOGA, Rue 1, Hay Hassani - CASA

Tél. : 0663 400 516

Total des frais engagés : 2000 + 1183,40

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Rachida HOUMED BENNANI  
Médecin Agrée par Le Ministère  
de La Santé Publique  
Derb El Houria, Bloc 208 N° 85-Bd Sidi Aibrahim  
Hay Hassani - Casablanca  
0522 90 23 81

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10 / 12 / 2021

Nom et prénom du malade : BENOUAR ZINEB

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA Tasseal œuvre hypothyroïde

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 CP

Le : 10 / 12 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

Nº M21-060680

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11873

Nom de l'adhérent(e) : BENOUAR ZINEB

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

### RELEVE 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
10/12/21	4		200 DH	Docteur Rachida HOUARI Médecin traitant par la Mutualité de la Santé publique Dentist Hay Hassani - Casablanca Tél. 0522 90 23 81

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE DE TIR Abdellaziz 58, ROUTE MY Thami, Hay Hassani Tel: 0522 90 21 67 Casa	10/12/21	1182.10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

### VOLET ADHERENT

038030

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS	
	H	25533412   21433552 00000000   00000000 35533411   11433553	G		
	D	00000000   00000000	B		
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			DATE DE L'EXECUTION	

Docteur Rachida HOUM  
r en Méd

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebâ Casablanca  
Morio-tildiem Ip200mg  
gelules b28  
P.P.V : 181,40 DH  
6 118001 081226

PER:04 2024  
LOT:21E006V  
P.P.V : 132DH00  
CP PELL SEC B30  
PAROXETINE WIN 20MG  
gelules b28  
6 118001 081226

الدكتورة رشيدة حوميد بناني  
دكتورة في الطب

Casablanca , le 10.12.28

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebâ Casablanca  
Morio-tildiem Ip200mg  
gelules b28  
P.P.V : 181,40 DH  
6 118001 081226

PROGUAR Timeb

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebâ Casablanca  
Mono-tildiem Ip200mg  
gelules b28  
P.P.V : 181,40 DH  
6 118001 081226

Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH  
6 118001 102020  
7862160342

Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH  
6 118001 102020  
7862160342

Nutrition Fonctionnelle

Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH  
6 118001 102020  
7862160342

Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH  
6 118001 102006  
7862160335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebâ Casablanca  
Plaquinil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH  
6 118001 082070

Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH  
6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH  
6 118001 102006

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebâ Casablanca  
Plaquinil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH  
6 118001 082070

181,40 x 3 Monotidium  
1/2 cpl x 3 Kgs  
64,00 x 3 Antacine 50  
1/2 cpl x 3 Kgs  
6,80 x 3 Levothyrox 25  
58 Route M. Thami Hay Hassani  
Tél: 0522 90 21 67 Casa  
SIDI MOUSSA  
SIDI BOU LAKIZ  
SIDI HASSANI  
132,00 x 3 Procaïne  
 $\frac{1}{2}$  cpl x 3 Kgs  
100 x 3 Plaque mil  
2 cpl x 5  
100 x 3 Plaque mil  
3 Kgs  
05 22 90 23 81 - رقم 58 - العرائس  
El Houda El 208  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 90 23 81

ANCINE® 50mg

30 comprimés enrobés



6 118000 141112

LOT : 404

PER : 05/23

PPV : 64,00 DH

الدواء  
لوزارتان 50 مع

Suivez les conseils du médecin et du pharmacien  
Liste I

اتبع نصائح الطبيب و الصيدلي

عن طريق الفم

قابل للتجزئة

ANCINE® 50mg

30 comprimés enrobés



6 118000 141112

LOT : 404

PER : 05/23

PPV : 64,00 DH

الدواء  
لوزارتان 50 مع

Suivez les conseils du médecin et du pharmacien  
Liste I

اتبع نصائح الطبيب و الصيدلي

عن طريق الفم

قابل للتجزئة