

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.

Maladie chronique :

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° P19-0033630

101908
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

MUPRAS
RECEPTION

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7858 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAÏSSI EL ARDI

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : LOT WAFIA ANT N° 272 H DEROUA

Tél. : 0666816955 Total des frais engagés : 832,90 + 109,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENZAKOUR Meriem
Spécialiste Médecine Interne

Date de consultation : 24/01/2020

Nom et prénom du malade : Najmi Khadji Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : maladie athérosclérotique

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 : DEROUA Le : 27/01/2020

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
24-01-22	Ex	1	832,20	Dr BENZAKOUR Mohamed Spécialiste Médecine Interne

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMOU MA 244 lotissement el wafaa Derqua Fix : 05.22.53.20.54	24-1-22	832,20

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

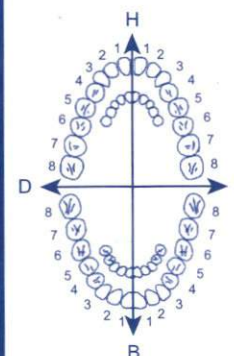
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

Confort et Souplesse
Articulaire

LOT 20209/FC7
07/2023 PPC 249.00

Propriétés nutritionnelles :

Artimax® associe les bienfaits de cinq ingrédients

Fumer tue

Université Ibn Rochd
Casablanca

المملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 24-01-22.

ORDONNANCE

Docteur :

1 comprimé à avaler 3 fois par jour

LOT 20345/FC8
12/2023 PPC 249.00

Fabriqué par :
Laboratoires Strapharm
ZI, Les Landes de Roussais 85600

PHARMACIE EL OUMOUSSA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

249.00 x3

M. Nejmi Khadiri

1 - Artimax SL

2 cl x 2 / 7 len jour
3 mail

32,40

2 - Diclo 50 mg

2 cl / 7 à midi min / les
et 8j.

Confort et Souplesse
Articulaire

LOT 20006/FC6
01/2023 PPC 249.00

Propriétés nutritionnelles :

Artimax® associe les bienfaits de cinq ingrédients actifs pour soulager et renforcer les articulations

1, Quartier des Hôpitaux, Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22

32,40

3 - cedes 20mg

52.80 2cd/76 malin lt 2 sem

PHARMACIE EL OUMOUNA

244 lotissement el wafaa

Deroua

Fix : 05.22.53.20.54

83 2,20

~~Dr. BENZAKOUR Merieme~~
~~Spécialiste Médecine Interne~~

PHARMACIE EL OUMOUNA

244 lotissement el wafaa

Deroua

Fix : 05.22.53.20.54

LOT 200712
EXP 01/2023
PPV 52.80DH

Ministère de la Santé
C.H.U Ibn Rochd - Casablanca

Quittance
Hôpital Ibn Rochd

Formation :

Reçu de M :

La somme de :

N° 643261

NATURE DE LA RECETTE	SOMME
sp38	
Total	200 00

le 24/05/2020
Signature du
Régisseur et Cachet

