

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

Informations 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 canalaire, 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 canalaire.

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- 0021853

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8902 Société : RAM 102329

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KAF MOUR MOHAMMED

Date de naissance : 25/04/1967

Adresse :

Tél : 066196244 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SOUMIYA OUESTANI Age :

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

Nature de la maladie : Cancer - Artériosclérose

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 25/04/2022

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
26/01/22			18024	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26.1.22

123.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26.01
20.22

600 HV

600 HV

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

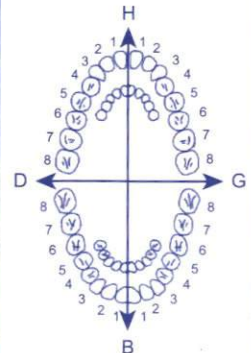
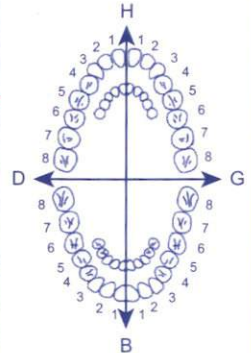
Montant détaillé des Honoraires

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 canaux, ainsi que le bilan

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																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
	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. Saïd HAJJI
Médecine Générale

Diplômé de la Faculté
de Médecine de SFAX (Tunisie)
Echographie Générale



الدكتور السعيد حجي
الطب العام

خريج كلية الطب
بصفاءس - تونس
الفحص بالصدى

Rabat, le 26/01/2022

MME OUESTANI EP KATMOUR SOUMIYA

- **Dolostop 1000 mg**
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 04 jours.

123160

- **Inexium 40 mg**
1 comprimé, matin, pendant 30 jours

Votre prochain rendez-vous le **18/02/2022 à 11:40**

Pharmacie BOUCHAM SARL AU
18, Rue Bani Malik, Aviation
Rabat - Tél.: 0537 75 78 00
INPE : 102064540

Dr. HAJJI SAÏD
Médecine Générale
Echographie Générale
5, Rue Rhamna Cité Administrative
Tél : 05 37 63 97 76
INPE: 101071058-X-E0017340000017



5, Rue Rhamna cité Administrative - Rabat الزنقة الرحامنة الحي الإداري - الرباط

Tél. C : 05 37 63 97 76 - Fax : 05 37 63 97 76 (sur rendez vous)

E-mail: saidhma10@yahoo.fr

Dr. Saïd HAJJI
Médecine Générale

Diplômé de la Faculté
de Médecine de SFAX (Tunisie)
Echographie Générale



الدكتور السعيد حجي
الطب العام

خريج كلية الطب
بصفاقس - تونس
الفحص بالصدى

Rabat, le

26/1/2022

M^{re} Oustia p Katoun - Soumaya

Dr. HAJJI SAÏD
Médecine Générale
5, Rue Rhamna Cité Administrative
Tél: 05 37 63 97 76
INP: 103002564

Test Covid (PcR)

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002564

Dr. HAJJI SAÏD
Médecine Générale
5, Rue Rhamna Cité Administrative
Tél: 05 37 63 97 76
INP: 103002564

5, Rue Rhamna cité Administrative - Rabat الزنقة الرحامنة الحي الإداري - الرباط

Tél. C : 05 37 63 97 76 - Fax : 05 37 63 97 76 (sur rendez vous)

E-mail: saidhma10@yahoo.fr



FACTURE N°: 202021495

Rabat le : 26/01/2022
Nom et Prénom : OUESTANI Soumiya
Prescripteur : Dr. HAJJI SAID
Référence : 260122 100
Organisme :

Bilan :

CPCR HN400,

Total des Actes:	B	0	soit	0 x 1,34 dh =	0,00 dh
Total des Actes:	HN	400		dh	
Prélèvements...:	PR	0,00		dh	

Montant total.....: 400,00 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Quatre cents Dirhams

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002564



OUESTANI Soumiya

Edité le : 26/01/2022
Prescripteur :
Date de naissance : 21/01/1975
Organisme :

Référence : 260122 100
Code Patient : 191077
CIN/Passeport : FB25709

VIROLOGIE

Autorisation du Ministère de la santé numéro 14652 du 29 septembre 2020
relative à la réalisation du diagnostic du covid 19

Recherche du virus SARS-COV-2 par RT-PCR

RT-PCR COVID 19

Genrui

ANALYTIK JENA / BIONEER

Prélèvement nasopharyngé effectué le 26/01/2022

Heure : 12:23

Recherche des gènes S, N et Orf1ab du virus SARS-COV-2

Résultat : Négatif



Analyses validées par le Pr M. OMARI

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002564