

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

Consignes 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 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

La 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- 063145

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société : 104320

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAZIH LAKBIRA veuve Moustafi Ali

Date de naissance : 02.02.1953

Adresse : BB Moulay Brahim Rue 8 N16 C.D. CASA

Tél. : 0666874074 Total des frais engagés : 721,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAMIR Abdelmoumene
Médecine générale
Diplômé en échographie
122, Bd. Dakhla, Jemla 5, Casa
Casablanca - Tel. 0522375900

Date de consultation : 09 FEB 2022

Nom et prénom du malade : NAZIH LAKBIRA Age :

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

Nature de la maladie : Syndrome arythmogénique

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 : 09/02/2022

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
09 FEB 2022	C1	1	1500	Dr. SAMIR Abdoumoumen Médecine Générale Diplômé en Radiographie 122, Bd. Dakhla, Casablanca - Tél: 0522 27 59 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie BENTALEB
M. S. BENTALEB
Distributeur en Pharmacie
El Koudia N°12 Ror
Djemaâ - Casablanca
Tél: 0522 56 55 13
09/02/22 5713

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

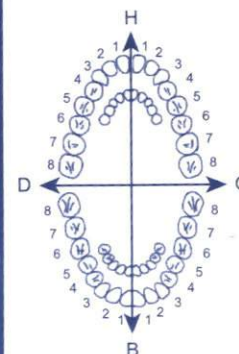
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

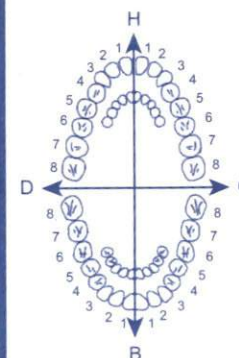
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. SAMIR Abdelmoumen

الدكتور سمير عبد المومن

LOT: 21E003
PER: 03/2024
Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V.: 320H90

○ générale
rés les tribunaux
chographie



PHARMACIE BENTALBO
Mme S. Bentalab Oulammou
Docteur en Pharmacie
Derb El Koudia N° 12 Rue 23
Cité Gismaa - Casablanca
Tel: 022 56 94 14

LOT: 21E004
PER: 04/2024
Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V.: 320H90



Casablanca

الطب العام
خبير محلف لدى المحاكم
دبلوم الفحص بالصدى

98,30

9 FEB 2022

NAZIH Le kbiza

LOT: 212936
EXP: 11/2023
PPV: 180.10 DH

80.10 • Escoplex 20 - 1/2 cp p dt 4 jrs
Apris: 1 cp j (بعد فطور)

23.10

Lysaveria (16)
1/2 p x 2

P.P.V.
5 2024
23 10
FF 242

3290 x 2 • Dogmatil (36) Rate = 100%
1 pl x 2 < 180

LOT: 21C066
EXP: 10/24
PPV: 204DH00

204.00 • baprex x
1 pl aps le dner (soir)

98.30 • Atlynil
1/2 p x 1

8,571.30

Mepal 2.5 (2M)
3 x 1 di p
Adolor x
3 x 1 jrs

122, Bd Dakhla - jamila 5 - Terminus 81 - Sbata - Casablanca

☎: 0522.375.900 ICE: 001925985000008