

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.

Diagnostique 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 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 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- 047548

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 737 Société : R A M 104289

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : Maach Mohamed

Date de naissance : 02-04-1945

Adresse : H1 Blvd Haj Fatch Lot Habiba OULFA Casablanca

Tél. : 0676248961 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Naji Saeidia Age : 72 ans

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

Nature de la maladie : Affection Respiratoire

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 Le : / /

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
14.02.22			250 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BATTIER 49 B Lotissement Haj Fatah 5 Ssassa - Casablanca Tél 0631-11-06-79	14/02/22	818,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. AMRANI HENRI SAÏDA Pneumo-phthisiologue Résidence El Fadous RDC - CASABLANCA Tél 06 22 89 02 02	14.02.22	RADIO THORAX	1500 H

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas, de prothèses ou de traitement canalaire, 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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <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] 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 AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - ptisiologue

Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd

Et Hôpital Moulay Youssef



الدركتورة حمري حنحي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

• الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 14.02.2022 في الدار البيضاء،

Mr AMRANI

Saidia

65,00

① Omapres 20mg

3cp / matin et 2h + 5

168,20

② Augmentin

60x40x78

45,30

③ Ventoline

200g / 4x12

248,00

④ Serenite 20 (1000)

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH

118001141104

PPV: 168,20 DH
LOT: 647019
SER: 12/22



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

HTIER
Casablanca
06-79

⑤ Querc
45,80 - 1 g x 7

AS

PPV: 45DH80
PER: 11/24
LOT: K316A

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

LOT: 21E011
PER: 09/2024

P.P.V: 53DH10
6 118000 860833

⑥ Relaxol 5
53,10 - 1 g x 2

AS

PPV

LOT

PER

28,80

⑦ Vi baneryl
28,80 - 1 g x 2

PPV: 96DH00
PER: 03/24
LOT: K2832-1

⑧ Razyl 200
96,100 - 1 g x 5

68,60 DH

⑨ Hepenal
68,60 - 1 g x 5
818,80

07/2024
X204F

Via dell'importazione Br

DR. AMRANT HENCHI SAIDA
Résidence - Casablanca
R.D.O. - Casablanca
Tél: 05 22 89 04 32

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement Haj Fatah 5
Lissasfa - Casablanca
Tél: 0631-11-06-79

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques
Asthme, Rhinite, Tuberculose
Bilan Allergologique
et explorations respiratoires

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة حميراني حنّتي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق ، داء السل
تحليلات الحساسية والتنفس

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le :

Nom & Prénom :

TELETHORAX

Interprétation :

opacité pour thorax
à prédominance gauche
séquelle de
probable

Honoraires : Z12

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phtisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél : 05 22 89 02 02

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phthisiologue

Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd

Et Hôpital Moulay Youssef



الدركتورة حمري حنشي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء البر

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le

1402. 2022

الدار البيضاء، في

FACTURE

Nom & Prénom :

Dr. Amrani Henchi Saida

Consultation :

250 DH

Radio Thorax :

150 DH

EF Resp :

1

Tests Cutanés :

1

Nébilisation :

1

Total :

400 DH

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phthisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH 25A
RDC - CASABLANCA
Tél : 05 22 89 02 02