

## 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, parodontologie 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.

### Radiologie 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 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

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° W21-644735

106585

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8361 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELYOUSFI SAMIR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 1834,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DEBBARH Laila  
Médecine générale  
Centre Commercial Nadia, mm 3  
Route d'El Jadida - Marrakech  
Tél.: 05 22 98 22 57

Date de consultation : 03/21/22

Nom et prénom du malade : ELYOUSFI Samir Age: 42 ans

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

Nature de la maladie : Asthme - Emphysema

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 : 03/21/22 Le : 03/21/22

Signature de l'adhérent(e) : Elyousfi

Autorisation CNDP N° : 2019-215/2019



# 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

03/12/22      C      180,00      INP : 091044420  
05/12/22      C      180,00      INP : 091044420

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Centre Commercial Nadia - Casa  
Route d'El Jadida - Casa  
Tél: 05 22 79 88 22 57

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires  
SAVARD ENNACHACHIE      04.02.22      B300+P075      127,00  
SAVARD ENNACHACHIE      05.02.22      B392+P075      1257,80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires  
AM      PC      IM      IV

# 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 l'ODF.

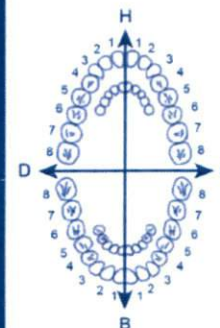
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : 091044420



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

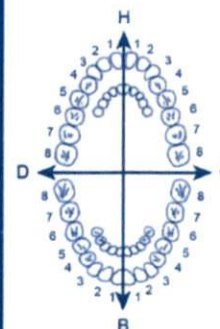
H  
25533412      21433552  
00000000      00000000  
D      G  
00000000      00000000  
35533411      11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur DEBBARH Laïla**

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat

**MEDECINE GENERALE**

Centre Commercial Nadia - Imm. 3  
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)  
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلي  
خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالرباط  
الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3  
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)  
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 05/2/22

Rehiovi Houma

recherche hépatite A  
B  
C

**Docteur DEBBARH Laïla**  
**Médecine générale**  
Centre Commercial Nadia - Imm 3  
Route d'El Jadida - Maârif - Casa  
Tél.: 05 22 98 22 57

**LABORATOIRE CHARLES NICOLL**  
**Dr. FAVARD ENNACHACHIBI**  
RCS Pasteur 21, Place Pasteur - Casa  
Tél : 0522 49 26 74 / 98  
Fax : 0522 49 26 71



**Docteur DEBBARH Laïla**

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat

**MEDECINE GENERALE**

Centre Commercial Nadia - Imm. 3  
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)  
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

**الدكتورة الدباغ ليلي**

خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالرباط

**الطب العام**

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3  
شارع إبراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)  
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 03/2/22

Rekoui ep El Yousfi Houria

- N.F.S
- Transaminasémie
- cholestérolémie - Triglycérides
- ac. urique

**Docteur DEBBARH Laïla**  
**Médecine générale**  
Centre Commercial Nadia, Imm. 3  
Route d'El Jadida - Maârif - Casa  
Tél.: 05 22 98 22 57

LABORATOIRE CHATILLON NICOLL  
DR. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa  
Tél : 0522 49 26 74 / 98  
Fax : 0522 49 26 71



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

**FACTURE : 48730**

**Casablanca, le 05/02/2022**

**CN 54861**

Nom et Prénom : **Madame REHIOUI Houria**  
Référence : **050222 044**

**BILAN :**

**ANTICORPS ANTI-HBS B 250**  
**SERO HEPATITE A (IGM) B 250**  
**SERO HEPATITE C B 300**  
**ANTIGENE HBS B 120**

Prélèvements : 1 25,00 Dh

**MONTANT NET : 1257,80 Dhs** (Soit 920 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**Mille deux cent cinquante sept Dirhams et quatre-vingts centimes**

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa  
Tel : 0522 49 26 74 / 98  
Fax : 0522 49 26 71



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

## FACTURE : 48696

Casablanca, le 04/02/2022

**CN 54861**

Nom et Prénom : **Madame REHIOUI Houria**  
Référence : **040222 005**

### BILAN :

**TGP (ALAT) B 50**  
**TGO (ASAT) B 50**  
**TRIGLYCERIDES B 60**  
**CHOLESTEROL B 30**  
**ACIDE URIQUE B 30**  
**NUMERATION FORMULE B 80**

Prélèvements : 1 25,00 Dh

**MONTANT NET : 427,00 Dhs** (Soit 300 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Quatre cent vingt sept Dirhams et zéro centime**



Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : [www.mcinet.gov.ma](http://www.mcinet.gov.ma)

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : [labocharlesnicolle@gmail.com](mailto:labocharlesnicolle@gmail.com)