

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.

Médecine 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.

Éducation :

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.

Thérapie :

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

Nº M21- 066570

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : T90 Société : RAM 108380
 Actif Pensionné(e) Autre : Abdelkader AZIZ
 Nom & Prénom : Abdelkader AZIZ
 Date de naissance : 13/08/1978
 Adresse : Route d'Amman - Casablanca - N° 115
 Tél. : 0661 601430 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/01/22

Nom et prénom du malade : AZIZ Abdelkader Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleurs abdominales

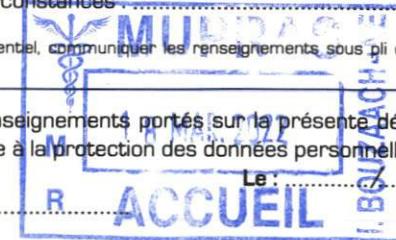
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



RELEVE 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
25/1/22	Cx		300.00	<i>[Handwritten signatures and a large blue stamp reading "DOCTEUR MOUSSA EL HAJI ATTAR" over "Cabinet de Radiologie et d'Orthodontie à Casablanca" and "Tél: 0522 818841"]</i>
17/3/22	Cavité	G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Large blue stamp reading "Pharmacie Aba Choufni" and "Casablanca Tél: 0522 818841"]</i>	25/1/22	126.10
	17/3/22	28.10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Large blue stamp reading "Laboratoire et Radiologue Casablanca Tél: 0522 818841"]</i>			

AUXILIAIRES MEDICAUX

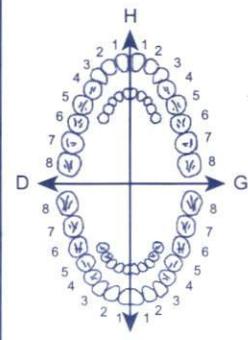
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



الدكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

17/3/22

N² 4212

Abdelkader

YOUSSEF EL ATTAR

en Gastro-entérologie & Hépatologie

Eugol 200mg GM (2b/2)

1 gel + 2 i

(S.V)



Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd DRISSE BEN HARTI
CASA - Tél : 0522 37 37 83

144,60

144,60

O : C. 05-22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109, شارع إدريس الحارثي - ابن امشيك سيدى عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA

Docteur Youssef EL ATTAR
Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie
(Estomac, Intestins, Foie, Hémorroïdes)

Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Attaché des Services de

Gastro-entérologie des Hôpitaux de Paris
Ex. Gastroentérologue de l'Hôpital
Militaire Moulay Ismaïl - Meknès

- ♦ ECHOGRAPHIE
- ♦ FIBROSCOPIE
- ♦ PROCTOLOGIE



الدكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الأمعاء، الكبد والبواسير)
خريج كلية الطب بباريس
سابقاً داخلياً وملحق
بمستشفيات الجهاز الهضمي بباريس
طبيب سابقاً بقسم الجهاز الهضمي
بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس

- ❖ الفحص بالأشعة فوق الصوتية
- ❖ الكشف الداخلي للجهاز الهضمي
- ❖ جراحة المخرج

Casablanca, Le : 25/1/22 الدار البيضاء، يـ :

M³ AZIZ AbdelKader

821⁰
10/- INEXIUM 20ml S.L.
H400 14/- levatia
29 civer 10/- 14 x 21

126,1⁰



Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd IDRISSE EL HARTI
CASA - Tel: 0522 37 37 83



31.2