

# 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.

## 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

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 - 8ème 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



108339

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0002756

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8738 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL BOUARI MY Abdelaziz Date de naissance :  
Adresse : 22 Bd 9 AVRIL AP 15 PALMIERS - CASABLANCA  
Tél. : 066144745 Total des frais engagés : 1048,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 01/03/2022  
Nom et prénom du malade : DAOUNI Fouzia  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Rhinopharyngite fébrile + Otitite  
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 Signature de l'adhérent(e) : Le : 01/03/2022



# 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
11-03-2024	C1		200,000	Docteur Nezha El Mouda - Paimon Médecine Générale 58, Rue El Mouda - Paimon Casablanca Tél: 0522 25 13 44 / 0522 98 93 33

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11-03-2024	848,60

# 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				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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Nezha Mernissi

Médecine Générale

DU. Echographie Générale Paris V

58, Rue El Mortada - Casablanca

Tél. : 05 22 25 13 44 / 05 22 98 33 55

Patente : 34771846

ICE : 001717920000008

دكتورة نزهة (ممرنيسي)

الطب العام

دبلوم في الإيكوغرافيا العامة

58, زنقة المرطضى - الدار البيضاء

الماتف : 05 22 98 33 55 / 05 22 25 13 44

Casablanca, le :

17-03-2022

Ch DAoudi Fouzia

14, 30x2

1 - Rhinofemal

10,00

1 gel x 31;

2 - Analol 500

34,00 x 2

1 cp toute la nuit.

3 - Mobic 7,5

99,00

1 cp x 21;

4 - Relaxium 300

96,00

1 cp à 14

5 - Prazol 20

49,60 x 2

1 gel

le matin

6 - D-cine Fur

149,00 x 3

1 cp

7 - Artuvale

1 gel x 21;

LOT : 190438  
UT AV : 03/03/2022  
PPV : 10,00DH

LOT N° :

AXANT  
LOT : 20026  
DLUD : 07/2023  
99,00DH

PPV : 34DH40  
PER : 07/23  
LOT : J1971

PPV : 34DH40  
PER : 07/23  
LOT : J1971

PPV : 49,60 DH  
LOT : 21628  
EXP : 07/2024

PPV : 49,60 DH  
LOT : 21628  
EXP : 07/2024

ARTINOV  
P.P.C : 149 DH  
UT av : 02/25 Lot : AR22  
BIOXPRT

ARTINOV  
P.P.C : 149 DH  
UT av : 11/24 Lot : AR22  
BIOXPRT

ARTINOV  
P.P.C : 149 DH  
UT av : 11/24 Lot : AR22  
BIOXPRT

Dr Nezha Mernissi  
Médecine Générale  
58, Rue El Mortada - Casablanca  
Tél : 05 22 25 13 44 / 05 22 98 33 55

TH 3 mois

LOT : 200904  
UT AV : 07/2023  
PPV : 14,30DH

LOT N° : (H)

LOT : 210265  
UT AV : 02/2024  
PPV : 14,30DH

PPV (DH) :  
LOT N° :  
UT AV :

PPV : 96DH00  
PER : 08/23  
LOT : K366-2