

# 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.

## 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.

## Prothèse 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

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- 0050230

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6893 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 109098  
Nom & Prénom : OUAFKI, S. T. O.  
Date de naissance : 04/08/1959  
Adresse : 32 RUE DES FICUS Beaujeu  
Tél. : 066915423 Total des frais engagés : 592,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. MIFDAL Malika  
Médecine Générale  
86, Rue Korouf Hay Raha  
(Beaujeu) - Casablanca  
Tél : 05 22 38 64 48  
Date de consultation : 11/03/2022  
Nom et prénom du malade : ABIR BOUCHA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA, Diabète  
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 : 14/03/2022  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



### 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
11/03/22	C		15000	Dr. MEDAL MANKA 36, Rue Koroufaj Hay Raha (Beauséjour) - Casablanca Tél : 05 22 39 64 48

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WOUROUD 7, Rue des Roses - A Côté de Masjid Annour - Beauséjour Tél: 05 22 36 84 30 - Casablanca Dentiste : 092009513	11.3.22	442.00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

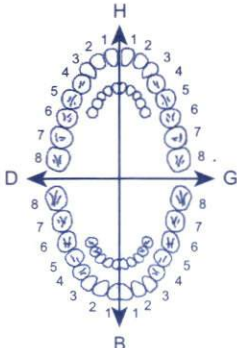
### AUXILIAIRES MEDICAUX

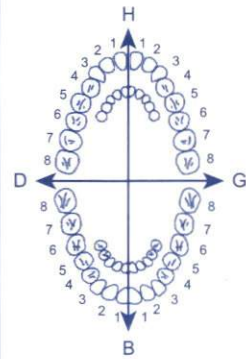
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table><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															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mifdal Mali

Médecine Général

36, Rue El Koronfol 1er étage

Hay Raha (Beausejour)

CASABLANCA

Tél.: 0522.36.64.48

الدكتورة مفضال مليكة

الطب العام

36, زنقة القرونفل حي الراحة (بوسيج)

الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء

الهاتف: 0522.36.64.48

63,00

CASABLANCA, LE

11/03/2022

M<sup>me</sup> Abin Boucha Epouafrk

63,00

Tecpil 5mg  
1 gel

28,00

28,00

Glucophage 1000  
1/2 cp x 2 j

97,60

Nocod 20g  
1 boi

31,50

At

LOT: 21274  
PER: 11/2024  
PPV: 31,50 DH

SYNTHEMEDIC  
23 rue zoubir bncu Al anam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg  
Boite 14  
64015DMP21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

82,10

Inexium 20g  
1 cp

22,70

Bayulene

28,80

Ponstyl  
1 cp x 2

DR. MIFDAL  
36, Rue El Koronfol  
Hay Raha (Beausejour)  
Tél: 0522.36.64.48

28,80

UT. AV.: 03 24 28 80  
LOT N°: 03 24 28 80  
**Ponstyl®**  
Acide méfénamique  
**FORT**  
20 Comprimés sécables

2x21.50 - Migralgine (N°2)  
11 gel x 21j

2x14.00 - Doliprane 1000  
18 x 21j

17.30 - Paraspahan  
18 x 21j

442.00

PHARMACIE AL WOUROUD  
67, Rue des Roses A Côté de  
Mosjid Annour - Beauséjour  
Tél: 0522 36 84 30 - Casablanca  
Patente n° 1090107

(S.V)

(S.V)

DR. MEDAL Malika  
Médecine Générale  
36, Rue Koroufel Halouani  
(Beauséjour) Casablanca  
Tél: 05 22 36 64 48

PPV: 21DH50  
PER: 10/23  
LOT: K2895

PPV: 21DH50  
PER: 10/23  
LOT: K2895

**MIGRALGINE®**

**Doliprane®**  
PARACÉTAMOL 1000 mg

bottu...



COMPRIMÉ

ADULTE  
10 Comprimés

PPV: 14DH00

PER: 11/24

LOT: K3124

PPV: 14DH00

PER: 11/24

LOT: K3214

**Paraspahan®**  
10 comprimés effervescent

PPV 17DH30  
EXP 06/2024  
LOT 15022 4