

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.

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.

Maladie :

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° M21- 0053963

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9283 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 110492

Nom & Prénom : NAZIH LAILA

Date de naissance : 02/03/70

Adresse :

Tél. : 0661 13 21 43 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/01/2022

Nom et prénom du malade : DR. H. HANOUSSI

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

Nature de la maladie : infirmité chronique

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 : DAR BOUAZZA Le : 04/01/2022

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
04/10/22	Ch	1	1700	<i>Dr ESSARRAJ</i> Madinine Centrale Lot El Anssari N°123 Dar Bouazza Tel: 05 22 29 09 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie EL HAMDOLILLAH</i> Dr. ZAIDI Hanifa Lot Anssari N°123 Dar Bouazza - Casablanca	04/10/22	229,70 INPE: 092067214

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE d'analyses médicales</i> Dar Bouazza, Lot n°135 magasin n°135A EL RUE MAGASIN EL ANSSARI Casablanca tel: 0522903212 Email: Laboratoire.oueddrza@gmail.com	04/10/22	Beha	5000dt

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'occlusion.

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 COEFFICIENT 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> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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 ESSARRAJ Houda



الدكتورة السراج هدى

Médecine Générale
Echographie

الطب العام
الفحص بالصدى

شهادة طب النساء

Diplômé en Gynécologie
Obstétrique et Infertilité

متابعة الحمل صعوبات الإنجاب و العقم

de l'université de bordeaux France

من جامعة بوردو فرنسا

Ordonnance

Casablanca, le : 09/09/2022 : الدار البيضاء في :

PPV: 7970
PER: 08/24
LOT: K2179

+ RAG walel

PPV: 7970
PER: 08/24
LOT: K2274

79,70 x 2 = 159,40

Atm 6

PPV: 14DH00
PER: 09/24
LOT: K2324

Pharmacie El Hamdolillah
Lot EL ANSARI N° 123
Casablanca
Tél: 05 22 29 09 12

Pharmacie EL HAMDOLILLAH
Lot EL ANSARI N° 123
Dar Bouazza - Casablanca

229,70

PPV: 56,30 DH
LOT: 21H24D
EXP: 08/2023

Pharmacie El Hamdolillah
Lot EL ANSARI N° 123
Casablanca
Tél: 05 22 29 09 12

Dr ESSARRAJ HOUDA
Médecine Générale
Lot EL ANSARI N° 123 Dar Bouazza
Tél: 05 22 29 09 12

دار بوعزة تجزئة الأنصاري رقم 123 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 0522.29.09.12

Dar Bouazza Lot. EL ANSARI N° 123 - 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 0522.29.09.12

Docteur ESSARRAJ Houda

Médecine Générale
Echographie
Diplômé en Gynécologie
Obstétrique et Infertilité
de l'université de bordeaux France



الدكتورة السراج هدى

الطب العام

الفحص بالصدى

شهادة طب النساء

متابعة الحمل صعوبات الإنجاب و العقم

من جامعة بوردو فرنسا

Ordonnance

Casablanca, le : 04/12/22 : الدار البيضاء في

FRAG, Houssem wahed

- Test covid 19 PCR

DI ESSARRAJ HOUDA
Médecine Générale
Lot EL Ansari N° 123 Dar Bouazza
Tél : 05 22 29 09 12

Laboratoire d'analyses
medicales Ued d'ra
Dar Bouazza Lot n° 123 marocain
ne de st luc marocain
Casablanca tel : 05 22 29 09 12
Email : labo@uod-ara.com



دار بوعزة تجزئة الأنصاري رقم 123 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.29.09.12

Dar Bouazza Lot. EL ANSARI N° 123 - 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 0522.29.09.12



LABORATOIRE OUED DRAA D'ANALYSES MEDICALES

N°8, Lotissement 135, Madinat Arrahma – Casablanca

Tél : 05 22 90 32 22 Patente: 32963487 I.F:48554293 I.C.E: 002713829000029

E-mail: contact@laboueddraa.ma

INPE :



093064269

FACTURE N°: 220100320

CASABLANCA le 04-01-2022

M. IRAQI HOUSSAINI Walid

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	COVID PCR FR/EN/ES Forfait traitement échantillon sanguin	B400 E20

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cents dirhams .

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (Veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)



LABORATOIRE d'analyses
médicales oued draa

Dar Bouahmed 135 Madinat
Arrahma - Casablanca
Tél : 05 22 90 32 22

Email: laboueddraa@gmail.com



- Hormonologie - Oncologie
- Parasitologie - Mycologie
- Virologie médicale
- Biologie de la reproduction
- Biologie moléculaire

M. IRAQI HOUSSAINI Walid
Dossier N° : **220104058**
Prescripteur :



Genetic amplification and molecular hybridization / Amplificazione genetica e ibridazione molecolare

LABORATOIRE d'analyses
médicales oued d'as
Dr Bouazza 06 735 11 11
06 735 11 11
Casablanca tel: 022200222