

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.

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° W19-425713

111094

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7702 Société : RAMI

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LATIFINE SAID

Date de naissance : 1959

Adresse : Côté d'Amée Janila 4 Rue 84 N° 32

Tél. : 0661915349 Total des frais engagés : 3122,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 Mars 2022

Nom et prénom du malade : Latifine Said Age :

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

Nature de la maladie : DT

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 : Le : 08/04/2022

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
19 Mars 2012	C1	01	1/1	Dr Mostafa TACHELME MEDECIN DENTISTE ABDELJESSAD MARTI C-D CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ABDELKARIM RACHID
Dr en Pharmacie
401-403, Av. Sakia El-Hamra, C.D
Casablanca - Tél. : 05 22 55 42 00

29/03/12 2972,20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

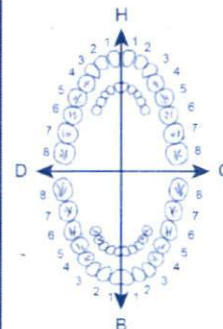
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

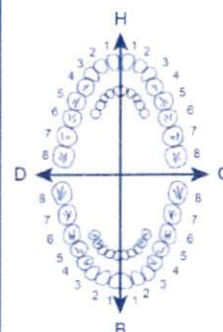
AM PC IM IV

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mostafa TA

Diplôme Universitaire et

Université de Bordea

Diplôme Universitaire d'

Expert Assermenté auprès

PPV:39DH80
PER: 02/25
LOT: L628

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml
6 118001 040407

الدكتور مصطفى تاشفين

حاصل على دبلوم لداء السكري

بجامعة بوردو بفرنسا

حاصل على دبلوم في الفحص بالصدى

بجامعة الحسن الثاني

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ

LOT: 19189
PER: 07/2022
PPU: 52,80 DH

ORDONNANCE

Casablanca le : 29 Mars 2022

الدار البيضاء في

Hosni Nagui

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH

LOT: 19189
PER: 07/2022
PPU: 52,80 DH

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ

LOT: 19189
PER: 07/2022
PPU: 52,80 DH

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ

LOT: 19189
PER: 07/2022
PPU: 52,80 DH

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ

LOT: 19189
PER: 07/2022
PPU: 52,80 DH

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ

LOT: 19189
PER: 07/2022
PPU: 52,80 DH

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ

LOT: 19189
PER: 07/2022
PPU: 52,80 DH

6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

361 شارع ادريس الحارثي، قرية الجماعة - الدارالب

riss Elharti, C.J., Casablanca - Tél.: 05 22 38

60,40 8 - DIINDO 10

13,20 9 - ALGK 9

30,10 10 - AXIOPOL 10

LOT : 22004
EXP : 03/2025
PPV : 57,80 DH

6 118001 070398
Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol collyre, 5 ml
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV
PPV : 30,10 DHS
406994

ALGK 500 mg + 50 mg
16 comprimés
6 118000 070016

13,20

Buya

T: 2972,20

Dr Mostafa ZACHFINE
MEDICIN DIABETOLOGUE
PARTE C-2

LOT : 215009
PER : 05 2023
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrick 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH
6 118001 181933

LOT : 215009
PER : 05 2023
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrick 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH
6 118001 181933

LOT : 215009
PER : 05 2023
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrick 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH
6 118001 181933

ABDELKARIM PACHID
Dr en Pharmacie
461-463, Av. Sakia El-Hamra, C.D
Casablanca - Tél : 05 22 66 42 00

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrick 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH
6 118001 181933

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

Di-INDO® 100 mg
10 suppositoires
6 118000 031338

Di-INDO® 100 mg
10 suppositoires
PPV 60DH40
EXP 12/2024
LOT 18016 2

LOT : 210735
EXP : 04/2024
PPV : 57,80 DH

LOT : 211299
EXP : 09/2024
PPV : 57,80 DH