

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 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

N° M21- 1053486

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3161 Société : RAM 111385

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSTAHD ABDE RAHIM

Date de naissance : 14 05 1955

Adresse : /

Tél : 0661727546 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 03 2019

Nom et prénom du malade : MOUSTAHD ABDE RAHIM Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : 10 / 04 / 22

Signature de l'adhérent(e) : AB

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
22/03/2022	C		250 DH	
24/03/2022	C			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SBATA CASA SARL AU 259-261, BD SAKIA EL HAMRA, JAMILA 5 CD - CASABLANCA Tél: 05 22 37 19 15 IF: 50484204 - TP: 37300988 RC: 517591 - INPE: 092052562 ICE: 100005498000015	22/03/2022	177,80
	24/03/2022	383,00

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
		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

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 ID HMIDA Naima

Spécialiste

Dermatologue - Vénéréologue
Spécialiste des maladies de la peau
de l'ongle et du cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles, laser
Chirurgie de la peau, cosmétologie et allergologie



الدكتورة اد حميدة نعيمة

اختصاصية

أمراض الجلد، الأظافر والشعر
الأمراض التناسلية
جراحة الجلد، الليزر
الطب التجميل والحساسية

Casablanca, le

22 MARS 2022

الدار البيضاء، في

Dr. Moutahid

Asdench

LOT :

PER : 64,80

PPV :

64,80

1) SEPTICA gel

nettoyant

Trich Vial

64,00

1) Constance

la sil

LOT : SEP21121
PER : 11,2024
PPV : 64,8004

PHARMACIE SBATA CAS SARL AU
259-261, BD SAKIA EL HAMRA,
JAMILA 5 CD - CASABLANCA
Tél.: 05 22 37 19 15
IF : 50484284 - TP : 37300988
RC : 517591 - INPE : 092052562
ICE : 002865498000015

Tél: 05 22 59 41 31

310, شارع واد الذهب، الطابق الأول، جميلة 7 - سيانة - الدار البيضاء

310, Bd. Oued Eddahab, 1^{er} Etage - Jamila 7 - Sbata - Casablanca

Le contrôle ne doit pas dépasser deux semaines

49,00

31 Py codim vendr



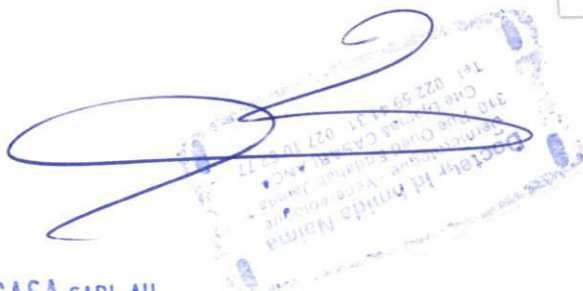
TIME 1%

LOT: 08221007
PER: 03/2026
PPU: 49,00 DH

Flacon de 30 a

pa ls omie

177,80



PHARMACIE SBATA CASA SARL AU
259-261, BD SAKIA EL HAMRA,
JAMILA 5 CD - CASABLANCA
Tél.: 05 22 37 19 15
M: 09484284 - TP: 37300988
: 517591 - INPE: 092052562
ICE: 092865498000015

Docteur ID HMIDA Naima

Spécialiste

Dermatologue - Vénéréologue
Spécialiste des maladies de la peau
de l'ongle et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles, laser
Chirurgie de la peau, cosmétologie et allergologie

الدكتورة ادميدة نعيمة

اختصاصية

أمراض الجلد، الأظافر والشعر
الأمراض التناسلية
جراحة الجلد، الليزر
الطب التجميل والحساسية



Casablanca, le

24 MARS 2022

الدار البيضاء، في

2' Rouj TAHID

As-turchia.

199,00
120,00

Regumc

S.V.

12

14, le 30

PHARMACIE SBAT

259-261, BD SAK

JAMILA 5 CD - CASABLANCA

Tél.: 05 22 37 19 15

IF: 50484284 - TP: 37300988

RC: 517591 - INPE: 092052562

IF: 092052562

LOT : 210494

EXP : 05/2024

PPV : 199,00DH

64,00

1

Cinestea

LOT : 210038

UT AV: 01/2024

PPV : 120,00DH

383,00

le 30

LOT :

PER :

PPV :

Tél: 05 22 59 41 31

310, شارع واد الذهب، الطابق الأول، جميلة 7 - سبابة - الدار البيضاء

310, Bd. Oued Eddahab, 1^{er} Etage - Jamila 7 - Sbata - Casablanca

Le contrôle ne doit pas dépasser deux semaines