

# 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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 065739

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01518 Société : M2096

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJIB ABDELLAH

Date de naissance : 17-12-1982

Adresse : 141 lot la Commune Sidi Nassouf

Casablanca

Tél. : 06 29 49 28 21

Total des frais engagés : 244,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE  
27, Rue Ilyâ Abou Madi (Bd B. Roudani)  
Casablanca - Tél: 05 22 29 82 28  
091156298

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 MAR. 2022

Nom et prénom du malade : NAJIB ABDELLAH

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Troubles métaboliques

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 : / /

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
17 MAR 2027	G	G	350/12	Docteur Mohamed El Kheir MEDECIN DENTISTE Rue Ilyas Abou Marwan - Tél: 0522 29 82 28 Casablanca - 091186256

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie OUM EL KHEIR 7, Lot Communal N° 2 Idi Marwan - CASABLANCA Tél: 05 22 97 52 93	17 Mars 2022	2.124,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

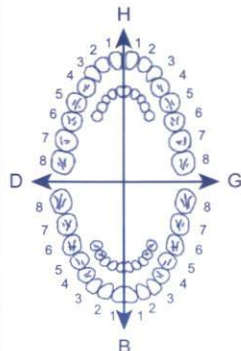
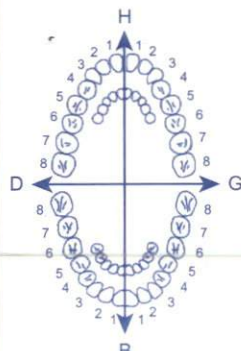
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l

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> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

LOT : 21E009  
PER : 05 2025  
LOT : 21E009  
PER : 05 2025  
LOT : 21E009  
PER : 05 2025

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468

# ABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Mostafa BENMIMOUN  
Médecine Interne  
Professeur à l'Université Pierre & Marie Curie  
Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

ميمون 1531,00  
ي كوري  
طبيب سانت-انطوان-باريس 1561,00

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndromes - Rhu.

Casablanca le, 17 JANV 2022

MR NAJIM Abdellem  
559,00  
Novomix Flexpen  
10 UI

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH  
118001 121298

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
118000 060468

LOT 210245  
EXP 10/2022  
PPV 121.40DH

✓ 213,00 + ✓ 121,147 Lot. Commu  
Umax Sidi Maarouf - CAS  
0 1 Tel: 0522 97

LOT 211323  
EXP 05/2023  
PPV 213.00DH

153,30 (x6)  
Bermix 760  
1 4 x 03  
34,60 (x9)  
Lasilix 100  
1 1 x 03

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE  
27, Rue Ilva Aboulh  
Casablanca

12124,60

1531,00 1531,00 1531,00 1531,00