

## 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-674069

MA 5605

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : \_\_\_\_\_

Matricule : 8871 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : CHERKAOU AMINA

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : 0661 215748 Total des frais engagés : 2462,90 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Docteur KHLAFA MOHAMED  
Cadre réservé au Médecin - Médecin Spécialiste  
En Diabétologie - En Endocrinologie  
En Maladies Nutritionnelles  
Diplômé de l'Université René Descartes Paris  
13 rue Baghdad - 1er étage tél : 0523 37 12 22

Cachet du médecin : \_\_\_\_\_

Date de consultation : 17/05/2022

Nom et prénom du malade : Mousselhan Soul Age : 57

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

Nature de la maladie : Diabète HTA - hypercholestérolémie

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 : 17/05/2022

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

VOLET ADHERENT

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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
17/05/22	Consultation	1	2262,90	INP : 891085530

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LES JARDINS Route d'Azrou Km 15 Dar Bouazza - Casablanca Tél : 05 22 29 08 29 Fax : 399369	17/05/22	2262,90

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	

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ  
P.P.V. : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ  
P.P.V. : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ  
P.P.V. : 428,00 DH.

DÉBUT D'EXECUTION	
Coefficient	INP :
111,10	
111,10	
111,10	

Cardioaspirine 100 mg/30cps Acide acétylsalicylique P.P.V. : 27,70 DH Bayer S.A.	Cardioaspirine 100 mg/30cps Acide acétylsalicylique P.P.V. : 27,70 DH Bayer S.A.	Cardioaspirine 100 mg/30cps Acide acétylsalicylique P.P.V. : 27,70 DH Bayer S.A.
6 118001 090280	6 118001 090280	6 118001 090280

PER 10/23 LOT K2797	PER 10/23 LOT K2797	PER 10/23 LOT K2797
70DH00	70DH00	70DH00

REMBOURSÉ par la MUTUELLE	REMBOURSÉ par la MUTUELLE
156,00	156,00

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED

Médecin Spécialiste

Diplôme d'Endocrinologie

Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

diplômé de l'université

René Descartes

Paris

PHARMACIE LES JARDINS  
DE L'OCEAN BAY Sari Au  
Route d'Azemmer Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 01 22 29 08 29  
RE : 99369 - T F : 32960411

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

إختصاصي في أمراض الغدد

أمراض السكري - أمراض التغذية

خريج جامعة روني ديكارت

باريس

INP 091085530

Mohammedia, Le :

17/05/2022  
الحمدية

Mousselham  
Sot.

428.00 x3

111.10 x3

27.70 x3.

70.00 x3

156.00 x2

U de (03/25 mg)

7/5

Jeune 50/810

402  
Insuline 5/114

12010  
Cordil d'Alpin

12010  
Ciretteur Ar-

0501  
Boutelle de  
1 test 1/1

13, Rue Bagdad 1<sup>er</sup> Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

13, Rue Bagdad 1<sup>er</sup> Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

40.50

Efficace multiple

un

1 en



2262,90.

**Docteur KHLAFA MOHAMED**  
Médecin Spécialiste  
En Diabétologie - En Endocrinologie  
En Maladies Nutritionnelles

Diplômé de l'Université René Descartes Paris  
13 rue Baghdad - 1er étage tél : 05 21 32 na 44

**PHARMACIE LES JARDINS  
DE L'OCEAN BAY Sarl Au**  
Route d'Azemour Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
RC : 399369 - T P : 32860411



☒ valable 3 mois

17/05/2022  
Le ...../...../20.....

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

n KHLAFA MOHAMED

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Boussegha SAAD

Présente

Diabète - HTA - hypercholestérol

Nécessitant un traitement d'une durée de :

tout au long de sa vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur **KHLAFA MOHAMED**  
Médecin Spécialiste  
En Diabétologie - En Endocrinologie  
En Maladies Nutritionnelles  
Diplômé de l'Université René Descartes Paris  
18 rue Baghdad - 1er étage tél : 0521 72 04 44

17/05/2022