

# 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.

## 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° P19-0025084

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2535 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : M. LAJAD

Nom & Prénom : CHAHID - CHAMA

Date de naissance : 1946

Adresse : 52, rue Moulay Abdellah, Casablanca

Tél. : 0667672569 Total des frais engagés : 411,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/05/2022

Nom et prénom du malade : CHAHID CHAMA Age :

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

Nature de la maladie : Trouble digestif

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
10/05/2022			100 DH	DR. Kabbaj Médicine Générale - Casablanca N°: 0522 544 443

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE: 092096825 PHARMACIE SELVA Lot, Nasr, ZR 29, S 23 Ouled Salem BOUSKOURA (VICTORIA) Tél. : 05 22 32 03 78	10/05/2022	161.80 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL Dr. LAHOUAR BAHINA Médecin Endocrinologue 29, Résidence Al Madina Casablanca - Tél. : 05 22 57 25 23	13.5.22	240 B	250,00

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Kabbaj Lamiaa**  
Médecine Générale

- Certificat universitaire d'échographie générale
- Certificat universitaire de gynécologie médicale
- Suivi de grossesse



**الدكتورة قباچ لمياء**  
الطب العام

- حائزة على شهادة جامعية في الفحص بالصدى
- حائزة على شهادة جامعية في أمراض النساء
- تتبع مراحل الحمل

Casablanca, le 10 MAI 2022 في الدار البيضاء ،

Mme chahid chemy

144,50 DH

1) Zoegos 20 g (B28)

1 - 0 - 0

17,30 DH

2) Cloprame 4p

1 - 0 - 2 1/4 h aut ups

3) Contalux

0 - 0 - 2

161,80 DH



**PHARMACIE SELVA**  
Lot. Nasr. 2R 29, 9 23 Ouled Saleh  
BOUSKOURA (VICTORIA)  
Tel : 05 22 32 03 78

DR. Kabbaj Lamiaa  
Médecine Générale - Echographie  
Al Moustakbal - GH30 Im L 265  
n°1 Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 584 443











**Docteur Kabbaj Lamiaa**

**Médecine Générale**

- Certificat universitaire d'échographie générale
- Certificat universitaire de gynécologie médicale
- Suivi de grossesse



**الدكتورة قباچ لمياء**  
**الطب العام**

- حائزة على شهادة جامعية في الفحص بالصدى
- حائزة على شهادة جامعية في أمراض النساء
- تتبع مراحل الحمل

Casablanca, le 10 MAI 2022 في الدار البيضاء،

M<sup>me</sup> chahid charma.

GAS, HbA1c.

clausura de Geo  
calculée.

DR. Kabbaj Lamiaa  
Médecine Générale - Echographie  
Moustakbal GH30 Im L 265  
n°1 Sidi Maarouf Casablanca  
Tél: 0522 584 443

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL  
Dr LAHRAJ BAHJA  
Médecin Biologiste  
29, Résidence Al Madina  
Sidi Maarouf Casablanca  
Tél: 05 22 97 35 23





# مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)  
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles  
(IA-FIV-ICS) Paris - France  
Ex Enseignante à la faculté de médecine  
CHU Ibn Rochd Casablanca  
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 13-mai-22



INPE 093060754

Facture N°: 2222/22

Référence:



6 130522 190799

Date de prélèvement vendredi 13 mai 2022

Nom Prénom CHAHID CHAMA

Médecin: LAMIAA KABBAJ

Patente (TP) 36155845

ICE 001635929000031

Analyses	Cotation B	Total
IE	20	26,80
Clairance créatinine	60	80,40
Créatinine	30	40,20
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glyquée A1c	100	134,00
	240 B	321,60 dh
	Remise	71,60 dir

Net à payer TTC 250,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr bahija LAHRAR  
Médecin Biologiste

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL  
Dr LAHRAR BAHJIA  
Médecin Biologiste  
29, Résidence Al Madina  
Sidi Maârouf Casablanca  
Tel: 05 22 97 35 23