

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- 057201

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11409 Société : DAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TALIL HACHAM
Date de naissance : 09/11/70
Adresse :
Tél. : 0664 3044 17 Total des frais engagés : 579,20 + 274,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur BENALI Nadia
Médecin Généraliste
Visite Permis de Conduire
Tél: 05 22 25 96 62
Date de consultation : 12/04/2022
Nom et prénom du malade : Talil Hacham Age: 16 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Angine + cardiopathie
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 : OUSA

Le : 08/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
11/4/2022	9		200 DA	Docteur BENALI Nadia Médecin Généraliste Visite Permis de Conduire Tél: 05 22 25 96 62
12/4/2022	Contrôle			Docteur BENALI Nadia Médecin Généraliste Tél: 05 22 25 96 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MERIEUX Nouredine IBA Docteur en Pharmacie 311, Bd. Abdelmoumen, Casa Tél: 05 22 86 05 70	12/04/22	379,20 DHS
PHARMACIE MERIEUX Nouredine IBA Docteur en Pharmacie 311, Bd. Abdelmoumen, Casa Tél: 05 22 86 05 70	14/4/22	274,20 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

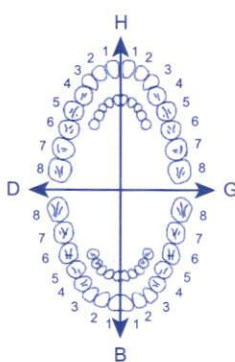
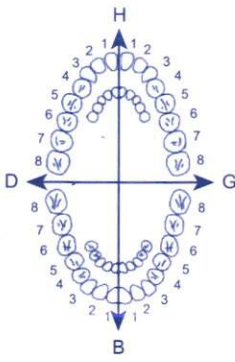
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 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>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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 BENALI Nadia

MÉDECINE GÉNÉRALE

FACULTE DE STRASBOURG

ECHOGRAPHIE

DIABETOLOGIE

D.U GYNECOLOGIE

NUTRITION

VISITE PERMIS DE CONDUIRE



الدكتور نادية بنعلي فاريمة

الطبيب العام

كلية الطب ستراسبورغ

الفحص بالصدى

مرض السكري

طب النساء

التغذية

فحص رخصة القيادة

12/04/2022

Casablanca le :: الدار البيضاء في

Melle Taliq Rania



88,00

NEOCLAV I G

1 sachet, matin et soir pdt 6 j

35,30

BRUFEN 400

1 comprimé, matin et soir apres repas

PHARMACIE MERIEUX
Nouredine IBA
Docteur en Pharmacie
240, Bd. Abdelmajid Ben Casa
Tél: 05 22 86 05 70

98,80

NEOFORTAN 160

1 comprimé, matin et soir apres repas

32,00 x 2

OEDES 20

1 gélule le soir pdt 14 j

66,30

PEVARYL spray

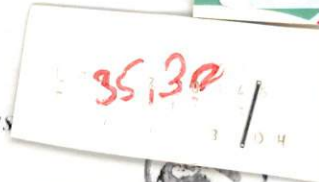
1 application le soir pdt 14 j

Maphar
Bd Mikmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Pevaryl 1% sol pulv fl 30g
P.P.V : 66,30 DH



PHARMACIE MERIEUX

240, شارع أنوال - إقامة غزلان - رقم 1 الطابق الأول - الهاتف : 05 22 25 96 62 - البيضا
240, Bd ANOAL - Résidence GHIZLANE, appt 1 - 1 er Étage Tél : 05 22 25 96 62 - Casa
Tél.: 05 22 86 05 70



NEOFORTAN 160 mg

PPV 98DH80
EXP 12/2024
LOT 10044 7

LOT : 5881
UT. AV : 01-27
P.P.V : 30 DH80

LOT 210918
EXP 12/2023
PPV 30.00DH

OT 210599
XP 12/2023
PV 30.00DH

Docteur BENALI Nadia

Médecin Généraliste

Visite Permis de Conduire

Tél: 05 22 25 96 62

Docteur BENALI Nadia

MÉDECINE GÉNÉRALE

FACULTE DE STRASBOURG

ECHOGRAPHIE

DIABETOLOGIE

D.U GYNECOLOGIE

NUTRITION

VISITE PERMIS DE CONDUIRE



14/04/2022

Casablanca le :: الدار البيضاء في :

Melle Taliq Rania

BENALI Nadi

Médecin Généraliste

Visite de Conduire

ORELOX

1 comprimé, matin et soir pdt 10 j

CATAFLAM 50

1 comprimé, 3 fois par jour

CETAMYL 1 G

1 comprimé, matin et soir

DAKTARIN gel buccal

1 application matin et soir

PHARMACIE MERIEUX
Noureddine IBA
Docteur en Pharmacie
311. Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

PHARMACIE MERIEUX
Noureddine IBA
Docteur en Pharmacie
311. Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

الدكتورة بنعلي نادية

الطبيب العام

كلية الطب سترا سبورغ

الفحص بالصدى

مرض السكري

طب النساء

التغذية

فحص رخصة السياقة

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Orelox 100mg b10 cp pel

P.P.V : 107,10 DH

6 118001 080601

CETAMYL 1000 mg

PARACETAMOL

Boite de comprimés effervescents

P.P.V : 14,50 DH

6 118000 191711

LOT: M21060
EXP: FEV 2024
PPV: 45,50 DH

Docteur BENALI Nadia

Médecin Généraliste

Visite Permis de Conduire

Tél: 05 22 25 96 62

240, شارع أنوال - إقامة غزلان - رقم 1 الطابق الأول - الهاتف : 05 22 25 96 62 - البيضاء

240, Bd ANOUAL - Résidence GHIZLANE, appt 1 - 1 er Étage Tél : 05 22 25 96 62 - Casa