

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 canaux, 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 canaux.

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 065905

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6992 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JISMANI AHMED
 Date de naissance : 25-01-1959
 Adresse : RES EL FATR
 Tél. : 0675 592657 Total des frais engagés : 208,70 + 610,10 250 + 810

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 06 MAI 2022
 Nom et prénom du malade : JISMANI AHMED Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection chronique
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 13/05/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
06 MAI 2022		CS 250		
19 MAI 2022		Tr 111 200		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
----------------------------------------	------	-----------------------

PHARMACIE GHAFANE HRIOUA LAILA N° 116 Bld (C) Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca	6/05/22 19.5.22	208 170 619 10
---------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	-------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

	06 MAI 2022	600 epaul 300	
--	-------------	------------------	--

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

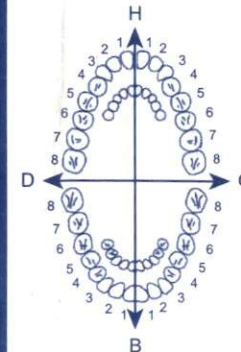
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

Montants des Soins

Debut d'Execution

Fin d'Execution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient des Travaux

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

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (sciaticque)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة أخصائية

أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري (بوزلوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام و النقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

19 MAI 2022

N° JESMANA Ahmed

1/ Flexo nic
185.00 x 3

1cp U (03 mois)

2/ Osmal 15
61.10

1cp

PHARMACIE GP FRANCE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

Lot: F138G
DLC: 05/2024

P.P.C : 183,00 DH

LOT : 1913
PER : 10/24
PPV : 61,10 DH

Lot: F138G
DLC: 05/2024

P.P.C : 183,00 DH

Lot: F342G
DLC: 12/2024

P.P.C : 183,00 DH

الدكتورة مخشون منى
Dr. MAKHCHOUNE Mouna
Rhumatologue
Imm Bernoussi, Imm. C Appt. N°6
2ème Ét. Sidi Bernoussi - Casa
Tél.: 0522 73 44 42

RIAD Bernoussi, Imm C Appt n°6, 2ème étage, (Ancienne R

Tél: 05 22 73 44 42 URGENCE: 06 13 01 25 35 Email: mou

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertebrale (sciaticque)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون مني

طبيبة أخصائية

أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري (بوزلوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام و النقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

06 MAI 2022

M. JISMANI Ahmed

1/ Defax 6mg 02cp / 16 mah
47,80 105/

2/ Brain scht 1 scht / 16 mah
57,10 105/

3/ Aupans 1cp / 16 mah
50,90 106/

4/ Aalv 2 1cp / 16 mah
58,80 106/

208,70

DR. MAKHCHOUNE Mouna
Rhumatologue
Riad bernoussi
Zemra E18, Sidi Bernoussi
Tél: 0522 73 44 42

BIOCODEX MAROC

C.P.V.: 50,90 DH

AMM N°: 569/17 DMP/2

LOT: 22025
PER: 11/2024
PPV: 52,80 DH

PPV: 47,90 DH

Echographie (Epaule :)

- Longue portion du biceps :

.....
.....
.....
.....
.....

- Subscapulaire :

.....
.....
.....
.....
.....

- Sous épineux :

.....
.....
.....
.....
.....

- Infra épineux :

.....
.....
.....
.....
.....

- Articulation acromio-claviculaire :

.....
.....
.....
.....
.....

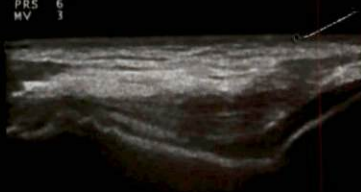
- Au Total :

.....
.....
.....
.....
.....



B F 12 MHZ G 91%
P 5 CM XV C
PRC 12-5-B PRS 6
PST 2 MV 3

RHUMA 10 LAS23

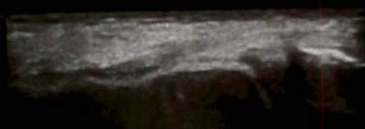


398/398



B F 12 MHZ G 91%
P 5 CM XV C
PRC 12-5-B PRS 6
PST 2 MV 3

RHUMA 10 LAS23

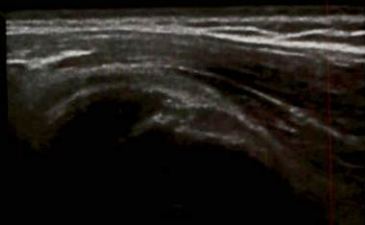


398/398



B F 12 MHZ G 91%
P 5 CM XV C
PRC 12-5-B PRS 6
PST 2 MV 3

RHUMA 10 LAS23

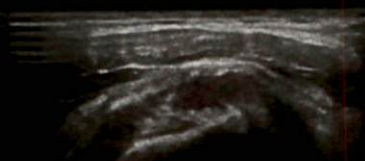


398/398



B F 12 MHZ G 91%
P 5 CM XV C
PRC 12-5-B PRS 6
PST 2 MV 3

RHUMA 10 LAS23



398/398