

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.



Declaration de Maladie

N° W21-716634

119353

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13177 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benmis Zineb

Date de naissance : 13/03/1991

Adresse : bd el berran him bawabid, angle rue Terrada
Res Prestige Terrada, Apt 15, Et 3, 0955

Tél. : 0662311855 Total des frais engagés : 725,65 DHS

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. BERRANOUN
Gynécologue Accoucheur

Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél : 0522 29 80 70-0522 47 29 51

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05-07-2022

Nom et prénom du malade : M- BENMIS Zineb Age :

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

Nature de la maladie : Sous diabète

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'at-
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 17/06/2022

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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
05/05 2022	C2		300/-	INP : 091033888 Dr. A. BERRANNOUN Gynécologue Accoucheur Université de Paris V St-Jules Glaoui Casablanca 39, Rue Juvénat 070-0522 47.29.57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de l'Orléans R. LAFITTE Boulevard A. Boncompagni-Ludovisi Tel. 0522 25 38 74	05/05/22	525,61

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

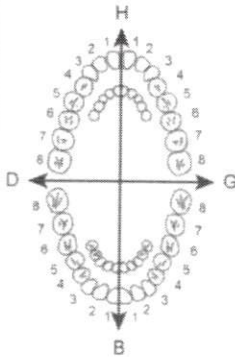
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :											
															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412 00000000	21433552 00000000	B		D	G	00000000 35533411	00000000 11433553		
	H														
	25533412 00000000	21433552 00000000													
	B														
	D	G													
	00000000 35533411	00000000 11433553													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

عيادة التوليد وأمراض النساء Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو
Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجواد برنون
Dr. A. BERRANNOUN

Casablanca, le 05/05/2022

BENNIS ZINEB

$$123,00 \times 2 = 246,00$$

- Biomartial
2 gélules, matin

$$108,65$$

- osteocare - Comprimé
1 comp a midi

$$33,00$$

- MUSFON - COMPRIME ORODISPERSIBLE
1 COMPRIME ORODISPERSIBLE, matin, midi, soir

$$69,00 \times 2 = 138,00$$

- KALMANHER
2 comprimés, soir

$$T = 525,65$$

Pharmacie de l'Oasis
Mme. R. LAHLOU EL KATEB
64, Boulevard A. Bouabid-Oasis
Tél: 0522.25.39.74

Dr. A. BERRANNOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél.: 0522 29 40 70-0522 47.29.5

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 108,65 DH

Ut Av :	Lot :
31/01/2025	256995A

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

Ingédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluents: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintégrant: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholecalcérol, (Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Ethylcellulose))

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

LOT: 2202011
FAB: 02/2022
EXP: 02/2025
PVC: 123.00DH

Scannez moi

6 111261 530015

leur efficacité dans les états

6 111269 050027 >

76X24X122
11886
4

mmeil

LOT: 210745
DLUO: 12/2024
69,00DH

Laboratoires Deva Pharmace
J.OUAJDI Pharmacien Responsa

Musfon 80mg
20 Comprimés
Deva Pharmaceutique

6 118000 410256

Deva

والرحم
LOT: M0716
PER: 02/2025
PPV: 33,00DH

mmeil

LOT: 210745
DLUO: 12/2024
69,00DH

Laboratoires Deva Pharma
J.OUAJDI Pharmacien Responsa

ficacité dans les états

6 111269 050027 >

76X24X122
11886
3