

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 063473

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4290 Société : Dsm
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : HAMBADOUI Mohamed
Date de naissance : 01/06/48
Adresse : Hay Moumen N°427 Mohamedia
Tél. : 0766041726 Total des frais engagés : 385,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin Généraliste
Makhlouf - Deroua
Tél 0604 04 76 47 / 0526 10 10 10

Date de consultation : 15 JUN 2022
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Embalage
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 : 15/06/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
15 JUN 2022		C1 + 120 + 120		Dr. YOUSSEF HARRI Médecin Généraliste Makhlouf Deroua Tél 0604 04 76 47 / 0526 10 10 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

PHARMACIE OUSSAMA AICHA
DR. FAUZ YOUSSEF
LOT DEROUA N° 692 DEROUA
TEL : 05 22 51 49 56

15/06/2022 265,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

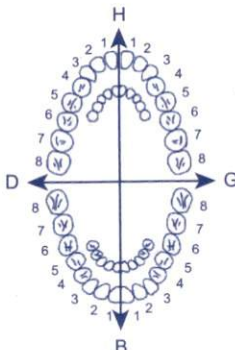
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

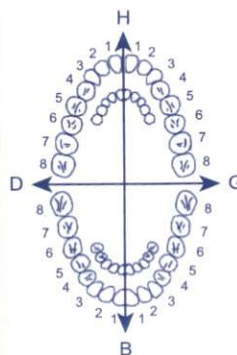
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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. Youssef HARRI

Omnipraticien

Ancien interne au CHU IBN Rochd

Ancien interne au CHP MLY EL Hassan



PHARMACIE OUSSAMA AICHA
DR. Fauzi .youness .
LOT DEROUA . N 692 . DEROUA
TEL : 05.22.51.49.56

FAMILY DOCTOR

Deroua, le **15 JUN 2022**

الدكتور يوسف حري

طبيب عام
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد
طبيب داخلي سابق بمستشفى الأمير المولى الحسن
الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقعي بالأشعة - الأوكسجين

6040 CHAJI MINA

1/ Di-INDO 1000 **AS**

94100 2 sup/j x 10j
2/ Myob flex 150 **AS**

37100 1 cp x 3j
3/ Dural **AS**

7380 2 cp x 2j

4/ ixor 20 **AS**
2 cp/j

265120

PHARMACIE OUSSAMA AICHA .
DR. Fauzi .youness .
LOT DEROUA . N 692 . DEROUA
TEL : 05.22.51.49.56

Dr. YOUSSEF HARRI

Médecin Généraliste

Makhlouf - Deroua

Tél 0604 04 76 47 / 0526 10 10 10

Médecine Générale

Echographie - ECG

Oxygénothérapie

Radiographie

Cabinet Médical

Rond Point Makhlouf,

Lotissement Nait 2 Lot N°1 - Deroua

05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 **SOS**

Di-INDO® 100mg
10 suppositoires
6 118000 031338

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires
PPV 60DH40 EXP 12/2024
LOT 16033 6

MYDOFLEX® 150 mg
Tolpénasone HCl
30 Comprimés pelliculés
6 118001 260850



GTIN: 06118001260850
LOT: 3935
MFG: 01 2022
EXP.: 01 2025
PPV: 940hs00



DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés
6 118000 120735

DUOXOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés
عليه من 20 قرصا

37,00

IXOR® 20mg
14 comprimés effervescents
6 118000 032793

IXOR® 20 mg 14 comprimés effervescents
PPV 73DH60
EXP 09/2023
LOT 16047 2