

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- 0055861

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2492762 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HDIJA ABDESSAMAD

Date de naissance : 1957

Adresse : 42 Blvd Sidi Abderrahmane

Beauséjour

Tél. : 0661952589 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/05/2022

Nom et prénom du malade : HDIJA ABDESSAMAD Age :

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

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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) :

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.

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
26/1/22	Q8			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AERPORT Mme LAZOUAI BRIGITTE 72 Bis Bd Sidi Abdelrahmane Tél: 0522.94.39.33	26/5/22	2776,90

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

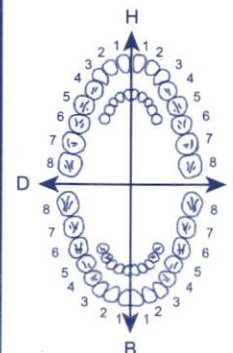
Le praticien est prié de préciser la dent traitée " ☒ indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées



Maphar
Bd Alkima N°6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRILIQUE 90 MG CP PELL
B60
PPV : 918,00 DH
118001 184583

ASPEGIC 100MG
SACHETS 820
P.P.V : 21DH80
LOT : 21E003
PER : 12/2022
118000 061113

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E015
PER : 09/2025
118000 060468

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

BUT
D'EXECUTION

HN
D'EXECUTION

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH
118001 031719

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

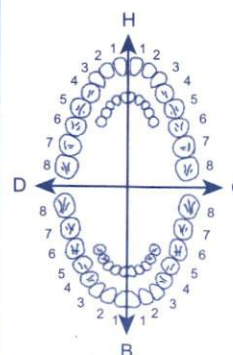
DATE DE
L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le 26/5/2022

Mr Hadija Abdessamad

34,60 - Lanbix 40mg
57,70 - Aldactone 20mg
89,70 - Cordarone
44,00 - Cardix 6.25mg
405,00 - Uperio 50mg
Forxiga 10mg
21,80 - Aspegic 100
918,00 - Brilique 90mg
960,00 - Eliquis 2,5mg
38,00 - Diabalen 60mg
80,00 - Lanprol 30mg
RDV du 24/70 - Tamar et
1 sen 10340 - Tamar et
1 sen 10340 - Tamar et

Dr. LAMNIAI Brigitte
Pharmacie de l'Aéroport d'Anfa
Bis, Bd. Abderrahman
Casablanca
Tel: 39.06.33



Urgence 24h/24h المستعجلات

89,70

38,00

(50 X 20 X 114) mm

24,70



CARDIX® 6,

Carvédilol

28 Comprimés

LOT: 182
PER: AUT 2024
PPV: 44 DH 00



PHARMAEUTICAL INSTITU

28 برشامات
مقاومة للعصارة المعدية

LOT: 357
PER: DEC 2024
PPV: 80 DH 00

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V.: 57DH70



6 118001 170029

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 960,00 DH



6 118001 170937

Titulaire de
l'Autorisation
de mise sur le
marché au Maroc:
Laboratoires
Pfizer S.A.
km 0.500, Route de
Oualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

Fabriqué par :
PIRAMAL HEALTHCARE
UK LIMITED
WHALTON ROAD - MORPET
NORTHUMBERLAND
NE61 3YA
ROYAUME UNI
où
DELPHARM EVREUX
5 RUE DU GUESCLIN
27000 EVREUX
FRANCE

UT. AV.:

P.P.V

LOT N°: 31 2025
103 40
FN 7 2 1 5

09366138/3