

# 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

- Reclamation : 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° M21- 072159

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre : .....

Nom & Prénom : ACHMAOUI ABDEL HADI

Date de naissance : 01-06-1958

Adresse : habituelle

Tél : 0699778914 Total des frais engagés : 729-737,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Ahmed LAKLALEC

Médecine Générale  
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 sis  
Hay Mohammed Casablanca  
Tél: 05 22 62 81 38

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/07/2022

Nom et prénom du malade : BELALANI Soumia Age : .....

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA + Aff. bronchique

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 : CASABLANCA

Le : 04/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : AN

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
04/07/2022			120,00	Dr. Ahmed EL KHALIL Méd. de Général Hay Lania Bloc 6 - N°2 Hay Mohammadi Casablanca Tél: 05 22 62 81 38

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SMARA BENNA 43, Bd ALI YAKFA HAY MOHAMMADI Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA	4/7/2022	677,60

# 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 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

Docteur Ahmed LAKLALECH

Médecine Générale

Ancien Médecin des Hôpitaux Publics

Hay Lamia, Bloc 6 N°2 Bis  
Hay Mohammadi, Aïn Sebâa  
Casablanca

Tél.: 05.22.62.81.38

الدكتور أحمد لقلال

الطب العام

طبيب سابق بالمستشفيات العمومية

حي لمياء - بلوك 6 - رقم 2 مكرر

الحي المحمدي - عين السبع - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.62.81.38

Casablanca, le 04/07/2022 الدار البيضاء، في

Dr ALAMI Soumia

19,50 x 3

11

GLYCAN 500g (3 boîtes)  
50g,

111,10 x 3

21

Boîte LACTONAX 5/1,25g (83h)  
Ampli. lefor -

79,70

31

A 2ix 500g  
Ampli. lefor -

37,10

41

Ampli. lefor -  
Lactidys 500g

82,10

31

Ampli. lefor -  
Lactidys 500g

Ampli. lefor -  
Lactidys 500g

Dr. Ahmed LAKLALECH  
Médecin Généraliste  
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis  
Hay Mohammadi Casablanca  
Tél: 05 22 62 81 38



61  
6000  
26.96

Vol kout emulgel  
1 Apr 24  
VITAC 1000g  
Mouh' Combi

S.V  
S.V

50 comprimés doses à 500 mg

PPV 19.50 DH  
LOT E153 PER 11/24

50 comprimés doses à 500 mg  
PPV 19.50 DH  
LOT C653 PER 06/24

50 comprimés doses à 500 mg

PPV 19.50 DH  
LOT F044 PER 01/25

AAA, 10

AAA, 10

AAA, 10

PPV 79DH7  
PER 01/25  
LOT L204

7,70

LOT 210678  
EXP 02/2023  
PPV 82.10DH

Dr. Ahmed LAKLALEC  
Médicine Générale  
Hay Lamine Bloc 6 - N° 2 bis  
Hay Mohammadi-Casablanca  
Tél: 05 22 62 81 38

67760

LOT: M0478  
EXP: 08/2023  
PPV: 60,00 DH

Vita C1000®

PPV 26DH90

EXP 04/2025  
LOT 23040 9

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML  
LOT: 21E064  
PER: 03/2023  
P.P.V: 37DH10



6 118000 011255

PHARMACIE SMARA  
BENNANI KENZA  
43.Bd ALI YAATA HAY MOHAMMADI  
Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA