

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES 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° P19- 045466

121735

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : El Youssoufi Lalla Sakra (Veuve) Saffaj Thani

Date de naissance : 1928

Adresse : Hay Moulay Rachid (Bourrass) Immeuble

Esc A N° 30 Casablanca

Tél : 0122727861 Total des frais engagés : 1905,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Néphropathie hypertensive

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 : 30/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
16/06/22		150		Docteur ALAMI WADIA Néphrologie - Hémodyse 39, Rue de Vouziers - Casablanca, Maroc Belvédère - 41 73 / Fax: 0522 24 37 59 Tél: 0522 40 41 73 / INP: 091005819

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/22	1755,00

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, 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 de l'ODF.

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

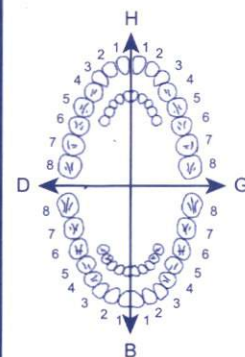
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

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

Docteur ALAMI WADIA

MEDECIN SPECIALISTE

en Néphrologie - Hemodialyse

39, rue Abou Omar El Alaâ ex-Vouziers Angle

Bd. Emile Zola, 1er étage, Bélvédère 20300 - Casablanca

Tél.: 05 22 40 41 73 - Fax : 05 22 24 37 59



الدكتورة العلمي وديعة

إختصاصية في أمراض الكلى

وتصفية الدم بالكلىة الإصطناعية

أبو عمر الأعلى زنقة فوزي سابقا - شارع إميل زولا

الطابق الأول بلفيدبر 20300 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 40 41 73 - الفاكس : 05 22 24 37 59

Casablanca, le

16/6/2022



090000878

El Youssefi Lale Zahra

13/5/23

Hyperum: 1 cp/j

Ovestor long: 1 cp/2j

39/2/23

Randegre 75mg: 18/j

11/11/23

Cardiac 625: 1 cp/j

Zyloric 150: 1 cp/j

Loxiline 40: 1/2 cp/2j

8/7/23

Cardamine Duo: 1/2 cp/j

16/5/23

1 RPhi 300: 1 cp/j

206/23

Loxer LP 50: 1 cp X 9j

traitement de 3 mois

T = 1755,0

Docteur ALAMI WADIA
Néphrologie - Hémodialyse
39 Rue de Vouziers Angle Belvédère
Bélvédère - Casablanca Maroc
Tél: 0522 40 41 73 / Fax: 0522 24 37 59
INP: 0910055819

14010033



6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg · O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010033



6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg · O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010033



6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg · O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

LOT : 22E001
PER : 07 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70



LOT : 22E001
PER : 07 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70



LOT : 22E001
PER : 07 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70



Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A.--
21,rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 206DH00

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A.--
21,rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 206DH00

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A.--
21,rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 206DH00

LOT : 016
PER : FEV 2025
PPV : 160 DH 90

PER : FEV 2025
PPV : 160 DH 90

PER : FEV 2025
PPV : 160 DH 90

LOT : 190
PER : FEV 2025
PPV : 44 DH 00

PER : JAN 2025
PPV : 44 DH 00

PER : JAN 2025
PPV : 44 DH 00

89,20