

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° P19-0049642

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0763 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : ELGANDOUNI ELHASSAN
 Date de naissance : 8-12-73
 Adresse : 13 R. Vaneaux Oujda
 Tél. : 0667344168 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Xavier MEON
 Médecine Générale
 24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza
 Casablanca Tél : 0522 96 10 87
 Date de consultation : 30/06/2022
 Nom et prénom du malade : ELGANDOUNI ELHASSAN Age : 20
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : COVID (+)
 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 : 30/06/21
 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
30-06-22	consultation		170,00 DH	Dr. Xavier MEON Médecine Générale 24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza Casablanca - Tél : 0522 96 10 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HAMDOLAH Dr. ZAIDI Hafida Lot Ansari N° 223 Dar Bouazza - Casablanca Tél : 05 22 29 09 49 INPE: 09205121	30/06/2022	381,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

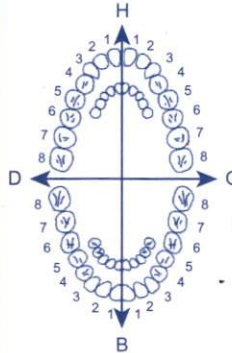
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

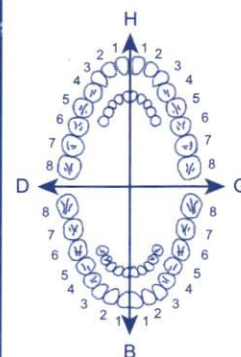
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552	H
D	00000000	00000000	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 Xavier MEON

Médecine générale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux



الدكتور كزافي ميون

طب عام

خريج كلية الطب ببوردو

M. EL GANOUNI El Hassan

Ordonnance

CASABLANCA, le :

30/06/2022

79,70 x 2
ZITHROMAX 500mg :

1 cp le premier jour puis 1/2 cp par jour p

45,80 x 2
ENROUEX cp :

1 cp 3 fois par jour

19,20
EUCALYPTINE LEBRUN sirop :

1 cuillère à soupe 3 fois par jour

14,00 x 2
DOLIPRANE 1000mg :

1 cp 3 fois par jour

27,70 x 3
CARDIO-ASPIRINE 100mg :

1 cp par jour pendant 3 mois

UT.AV. : 31 30 24

P.P.V.

LOT N° : F X 2 5 7 8

LOT N° : F

ENROUEX[®] 'JEX[®]

Propolis - Vitamine C
Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

amine C
- Gingembre

Propriétés
ENROUEX est composé de plantes dont se de plant

les propriétés son
la gorge et les voies

LOT 22.039/FC23 39/FC23
02/2025 PPC 45.80 PPC 45.80

ENROUEX est composé de plantes dont se de plant

les propriétés son
la gorge et les voies

LOT 22.039/FC23 39/FC23
02/2025 PPC 45.80 PPC 45.80

ENROUEX est composé de plantes dont se de plant

les propriétés son
la gorge et les voies

LOT 22.039/FC23 39/FC23
02/2025 PPC 45.80 PPC 45.80

ENROUEX est composé de plantes dont se de plant

les propriétés son
la gorge et les voies

LOT 22.039/FC23 39/FC23
02/2025 PPC 45.80 PPC 45.80

ENROUEX est composé de plantes dont se de plant

les propriétés son
la gorge et les voies

LOT 22.039/FC23 39/FC23
02/2025 PPC 45.80 PPC 45.80

ENROUEX est composé de plantes dont se de plant

24, Lotissement El Ansari. Dar Bouazza. Casablanca

Tél : 05 22 96 10 87 - E-mail : cabmed.darbouazza@gmail.com

IF : 37599555 - INPE : 091240218 - Patente : 32961156 - ICE : 002307402000045

إقامة الأنصاري. دار بوعزة. الدار البيضاء.

الهاتف : 05 22 96 10 87