

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

125463

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

05463

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEHNANI Naima

Date de naissance :

24/01/1954

Adresse :

Ado doct. El Mahi Résidence Taghzout
n° 4 Casablanca

Tél. :

06 429 69 353 Total des frais engagés : 19.15,42 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Sehnani Naima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA ANID... douleur - gaster

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

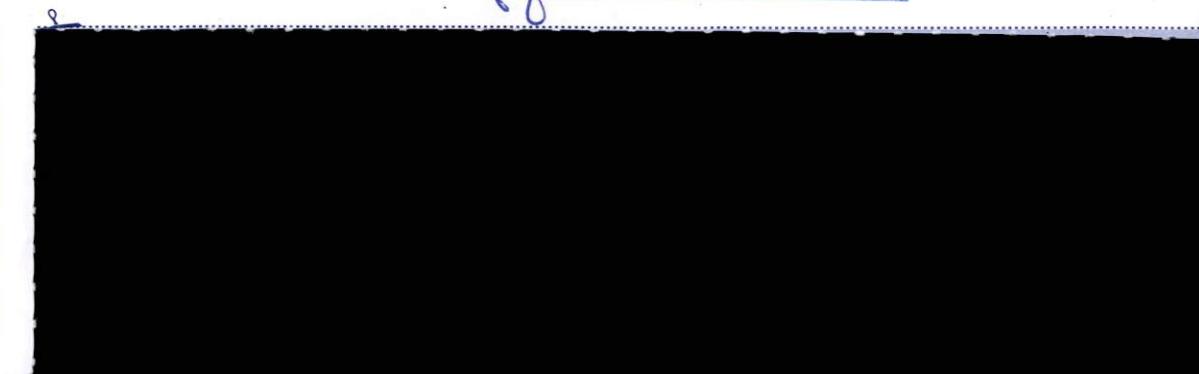
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 03/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
07/00 /00 /00			150,-00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
NADIS ZERMATT LAMMAGG RESIDENCE GYMNAZIUM	28.11.2016	1705.-.-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Dr. med. phil. Dr. phil. Wolfgang Gähler & Peter Kaufmann / Lahnsdorf Cannabis			6		60,-

Le praticien est

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitements orthopédiques.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The upper arch is oriented vertically, while the lower arch is inverted. A horizontal double-headed arrow labeled 'D' is positioned to the left of the arch, and a vertical double-headed arrow labeled 'G' is positioned to the right. At the top center, there is a label 'H' above a small circle, and at the bottom center, there is a label 'B' below a small circle.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelouahed EL HAITÉ
Médecine Générale Et D'urgence
Echographie
Electrocardiogramme - Circoncision
Oxygène Médical

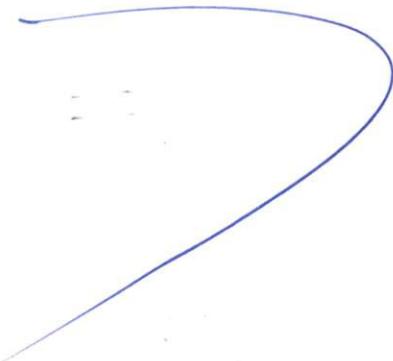
الدكتور عبد الواحد الحيطي
الطب العام والمستعجلات
الفحص بالصدى
التخطيط القلبي - الختانة
الأوكسجين الطبى

Casablanca, le 08-02-22 الدار البيضاء، في

Sethnani Naina
Note A. Honorable

$$6\text{IN} \approx 60,000$$

Sixante Six



En Cas d'urgence : 06 69 83 19 01

Mediouni I - Lahraouiyne Casablanca - (قرب الصور الأبيض)

Dr. Abdelouahed EL HAITÉ
Médecine Générale Et D'urgence
Echographie
Electrocardiogramme - Circoncision
Oxygène Médical

الدكتور عبد الواحد الحبيطي

الطب العام والمستعجلات Casablanca

الفحص بالصدى Avenue de la Prise Residenece Telghazzouj

التخطيط القلبي الخثانية

الأوكسجين الطبي

HARMACIET LAJAMA

Nesla EMMAM

Residence Telghazzouj

الدار البيضاء، في..... Casablanca, le

Casablanca, le الدار البيضاء، في..... Casablanca, le

Schnau: Matu

LOT: 21225 PER: 07/2026
 PPV: 100,70 DH

(338,00x3) Eliquis f N.3



ref.

(50,10x2) coudeur f N.2



(99,00) Octod s. 1/11/2026



(29,50x2) Novec 6000 f



(100,70x2) Tamoxifene f N.2

ref.

(15,90) Xeris f



(22,00) Glucophage f

ref.

(15,50) Allofase forte GT



1705 m

En Cas d'urgence : 06 69 83 19 01 ستعجلة :

LOT: 2110 PER: 03/2026
 PPV: 100,70 DH

LOT 201159
 EXP 04/2026
 PPV 99.00DH

98100

Lot: PJ0721
 Per: 09/2023
 PPV: 51DH50