

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

- 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.

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

M22- 0005979

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 616 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAHLI LAHOUCHE

Date de naissance : 01.06.1948

Adresse : HACHELARA 1 RUE 14211 2984 AIR CHOUK

Tél : 0664803394 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.07.22

Nom et prénom du malade : Briya Naïma Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : amputation diabète + vécues

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CASAB

Le : 16/07/22

Signature de l'adhérent(e) :

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
11/07/22			1500,11	
21/07/22			1011,06	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/07/22	273,70
	21/07/22	886,60

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	

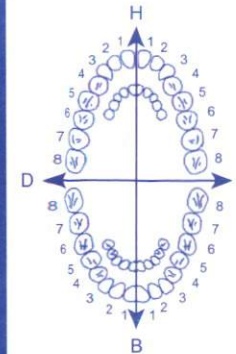
Le praticien

Importance

Veuillez joindre

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

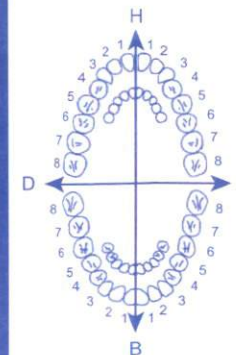


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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

05/04/2022 14:00
9124/59251 107

05/04/2022 14:00
03/2025 PPC 149,50
16501/FC17

LOT 16501/FC17
03/2025 PPC 149,50

LOT 16501/FC17
03/2025 PPC 149,50

BECIDOUZE® 20 drag-
PPV 35DH10 EXP 02/2025
LOT 10006 2

BECIDOUZE® 20 dragées
PPV 35DH10 EXP 02/2025
LOT 10006 2

BECIDOUZE® 20 dragées
PPV 35DH10 EXP 03/2025
LOT 21003 1

BECIDOUZE® 20 dragées
PPV 35DH10 EXP 03/2025
LOT 21003 1

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur Hind KHAIRI

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de Casablanca

Ancien Médecin Interne à l'Hôpital

de Ben Msik - Sidi Othman

Diplôme Universitaire de Gynécologie,

Suivi de Grossesse et Infertilité (BORDEAUX)

Diplôme Universitaire de Suivi du Diabétique (FES)



نساء - رجال - أطفال

الدكتورة هند خيري

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى بن امسيك - سيدي عثمان

دبلوم جامعي في أمراض النساء ،

تنبغ الحمل والعقم (بورديو)

دبلوم جامعي في تنبغ أمراض السكري (فاس)

Ordonnance

Casablanca, le : 14/07/2022 : الدار البيضاء، في :

BRIGNAIMA

- **Becidouze - dragée** 35/10
1 Dragée, matin, midi, soir
- **LIRAPYN 75 mg - Gélule** 14/160
1 Gélule, soir, après les repas,
- **Mediveine 600 mg - comprimé sécable** 60mm
1 Comprimé, midi, avant les repas
- **ACETHIO - Comprimé** 37mm
1 Comprimé, matin, midi, soir

PPV 35DH10

PPV: 141 DH 60

2 03 601.00
03 2025
60.00

P.P.V :

LOT :

EXP :

37,00

273,70

Dr. Hind KHAIRI
Médecin Généraliste

57 Rue 44, Bd El Mahata (Ex La Croix)
Derb El Manjra - Casablanca
tel: 0522 82 82 35

FARMACIE LE MONTMARTRE
CHIRIE ARZEMACH
PHARM. CHEN
63, Bd Erfoud, Hgt El Moudabbal
Ain Chock - Casablanca 20150
Tel : 0522 82 82 78

57 ، زنقة 44 ، زاوية زنقة المحطة (الصليب سابقا)، درب المنجرة (مقابل صيدلية الدار البيضاء) - الدار البيضاء

57, Rue 44, Bd El Mahata (Ex La Croix), Derb El Manjra (En face Pharmacie de Casablanca) - CASABLANCA ☎ 05 22 82 82 35

Docteur Hind KHAIRI

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca
Ancien Médecin Interne à l'Hôpital
de Ben Msik - Sidi Othman
Diplôme Universitaire de Gynécologie,
Suivi de Grossesse et Infertilité (BORDEAUX)
Diplôme Universitaire de Suivi du Diabétique (FES)



الدكتورة هند خيري

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى بن امسيك - سيدي عثمان
دبلوم جامعي في أمراض النساء،
تنبغ الحمل والعقم (بورديو)
دبلوم جامعي في تنبغ أمراض السكري (فاس)

Ordonnance

Casablanca, le : 21/07/2022 في: الدار البيضاء،

BRIYA NAIMA

$$49,40 \times 3 = 148,20$$

- Amap 5 mg - comprimé

1 Comprimé, matin, après les repas pendant 3 mois

$$35,10 \times 4 = 140,40$$

- Bécidouze - dragée

1 Dragée, matin, midi, soir, pendant 1 mois

- LIRAPYN 150 mg - Gélule

1 Gélule, soir, pendant 3 mois

$$149,50 \times 4 = 598,00$$

- ARTIFLEX - Gélule

2 gélules, matin, après les repas, pendant 3 mois

$$886,60$$

Dr. Hind KHAIRI
Médecin Généraliste
57 Rue 44, Bd El Mahata (Ex la Croix),
Derb El Manja - Casablanca
Tél: 05 22 82 82 35

PHARMACIE MOUHSSINE
MOUHSSINE Lalla
834, Av. 2 Mars Prolongée Inara
Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 74

نساء - رجال - أطفال

زقة 44، زاوية زقة المحطة (الصليب سابقا)، درب المنجرة (مقابل صيدلية الدار البيضاء)- الدار البيضاء

57, Rue 44, Bd El Mahata (Ex La Croix), Derb El Manja (En face Pharmacie de Casablanca)- CASABLANCA ☎ 05 22 82 82 35