

# 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- 0007995

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1355 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) Retraité ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : 25-12-1950 BOU-M. ELHAB  
 Date de naissance :  
 Adresse : LOT ANNA II N°18 SIDIHARRAF CASABLANCA  
 Tél. : 0668876478 Total des frais engagés : 250+5+3 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. RAGHI Mohamed  
 Chirurgien Orthopédiste  
 Traumatologue  
 Bd. Aboubaker El Kadiri Rés. Panorama  
 Imm. I n°3, 1er Etage - Casablanca  
 Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 30 JUIN 2022  
 Nom et prénom du malade : THAIL NASSI Age: 1958  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : lombalgie, gonarthrose  
 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 : Le 16/07/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
30 JUN 2022			250 DA	
12/07/2022				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AMINE SARL Lotissement Amine, N° 65 Sidi Maârouf - Casablanca Tel : 0522 97 25 85	04/07/22	5732,00
PHARMACIE AMINE SARL Lotissement Amine, N° 65 Sidi Maârouf - Casablanca Tel : 0522 97 25 85	12/07/22	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

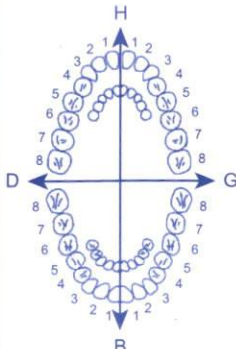
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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

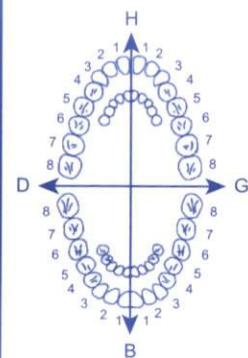
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## 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





LOT: 220039  
PER: 02/2025  
PPC: 79.50DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

LOT: 220039  
PER: 02/2025  
PPC: 79.50DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

LOT: 210291  
PER: 05/2024  
PPC: 79.50 DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

LOT: 220039  
PER: 02/2025  
PPC: 79.50DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

LOT: 210645  
PER: 09/2024  
PPC: 79.50 DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

LOT: 220039  
PER: 02/2025  
PPC: 79.50DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

3 401020 354451 >



CMK 3259-850

0147  
2024-05

REV. 2021/01/01

eva Pharmaceutique

LOT: 220286  
DLUO: 03/2025  
87,00DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

magnésium  
vitamine B6

1 gélule par jour

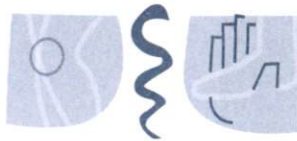
DUOFLEX 30 GÉLULES  
LOT: 210002  
PER: 05/2024  
PRDX: 220 DH

DUOFLEX 60 GÉLULES  
LOT: 220001  
PER: 01/2025  
PRDX: 350 DH

Dr. Mohamed Raghi

Chirurgien

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد الراغي

اختصاصي في جراحة

العظام . المفاصل .

العمود الفقري .

الجراحة بالمنظار .

Casablanca, le 30 JUIN 2022

الدار البيضاء في

M THAKIL NAGAT.

PHARMACIE AMINE SARL  
Leila EL KOUHENE  
Lotissement Anine N° 65  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél. : 0522 97 25 85

6150  
\* 1) Mobic 15mg  
rep 1x 2h

6150  
2) Geol 1x 2h

6150  
3) Artifex Roll ON  
1x 2h

6150  
4) Praxol 1x 2h

6150  
5) Curaflex 1x 2h

6150  
6) 73.50

Dr. RAGHI Mohamed  
Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologie  
Bd. Aboubaker Elkadiri Rés. Panorama  
Imm. 1er 3, 1er étage - Casablanca  
Tél. : 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Bd Aboubaker Elkadiri Résidence Panorama immeuble 1 bureau 3 sidi maarouf  
Casablanca

الهاتف : 05 22 97 20 36 - النفاخ : 06 61 33 31 90

soulager et apaiser les articulations,  
les muscles et les tendons. Gel non  
gras d'usage externe facile et rapide.

PAO :

12 Mois

LOT 0162/FC13  
01/2025 PPC 95,00

PPV: 61DH50

PER: 01/25

LOT: L120

PPV: 96DH00  
PER: 04/24  
LOT: K3638-1

22,00

Lot:

A consommer de  
préférence avant le :

UT671

11/2024

PPC: 149,50 DH

Lot:

A consommer de  
préférence avant le :

UT506

09/2024

PPC: 149,50 DH