

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 canalaires, 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 canalaires.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0019008

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9600 Société : 126826
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHADRAOUI Nad
Date de naissance : 29-05-1952
Adresse : 28 Rue Tnaker Imp germa CASSA
Tél : 0666408312 Total des frais engagés : 1962,48 + 100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
DOCTEUR LATIFA BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Accidents, Echographiste
C: 231, Bd Tahar Alaoui Casa-Anfa
Tél: 05 22 26 71 21
Date de consultation : 25 JUL 2022
Nom et prénom du malade : Cherkoum el Metnani Saïd Age: 67
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HDP + Buchofathu
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 : CASSA Le : 23 / 08 / 2022
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
25 JUL 2022		C5	10000	DOCTEUR LATIFA HADJ TAZI Spécialiste en Odontologie Expert Assomani C: 231, Bd Tahar Kaddou Casa Anfa Tel: 05 22 26 71 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE HADJ TAZI
Dr. TAZI MONA
Rue Imam Kaspiani, Habou
Casablanca - TA 05 22 26 71 21

25/07/22 19 62,48

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 des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

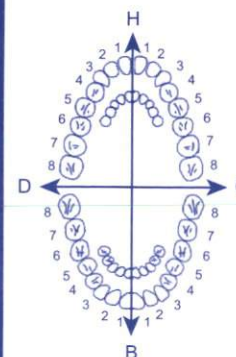
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
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 Latifa Benkiran

Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rennes (France)
Expert Assermentée près les Tribunaux
Médecine Interne - Echographie - Médecine Générale
Urgences : Clinique Maârif - Clinique Ghandi

231, Bd. Tahar Alaoui
Avenue des FAR - CASABLANCA Anfa
Tél./ Fax : 05 22 26 71 21

الدكتورة لطيفة بنكيران

اختصاصية في طب الشغل
خريجة كلية الطب برين (فرنسا)
خبيرة محلفة لدى المحاكم
الطب الداخلي - الطب العام - الفحص بالصدى
مستعجلات: مصحة المعاريف - مصحة غاندي

231. شارع الطاهر العلوي
مجمع الجيش الملكي - الدار البيضاء أنفا
الهاتف / الفاكس : 05 22 26 71 21

E-mail : benkiranl@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Casablanca, le 25 JUIL 2022 في الدار البيضاء، في

Sap- chulane = 1.142,00

$$95,90 \times 4 = 383,68$$

Tefoelul 442 (P 7 B)

$$571,00 \times 2 = 1142,00$$

Movs = pd

$$138,30 \times 2 = 276,60$$

Anpmeti cr
2cr x 31

$$80,10 \times 2 = 160,20$$

x73 = 11 cp

$$1962,48$$

PHARMACIE HADJ TAZI
Dr. TAZI MONA
101, Rue Imam, Kas lalami Habous
Casablanca Ta 05 22 31 56 87

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Assermentée - Echographiste
C: 231, Bd Tahar Alaoui Casa-Anfa
Tel: 05 22 26 71 21

6 118001 030347
 ○ TEGRETOL® CR 400 mg
 Comprimé
 pelliculé sécable
 PPV : 95.90 DH

6 118001 030347
 ○ TEGRETOL® CR 400 mg
 Comprimé
 pelliculé sécable
 PPV : 95.90 DH

6 118001 030347
 ○ TEGRETOL® CR 400 mg
 Comprimé
 pelliculé sécable
 PPV : 95.90 DH

6 118001 030347
 ○ TEGRETOL® CR 400 mg
 Comprimé
 pelliculé sécable
 PPV : 95.90 DH

8-9670-73-270-2
 NovoRapid® FlexPen®
 100 U/ml
 Solution injectable
 5 stylos pré-remplis de 3 ml
 PPV : 571.00 DHS

6 118001 121304

8-9670-73-270-2
 NovoRapid® FlexPen®
 100 U/ml
 Solution injectable
 5 stylos pré-remplis de 3 ml
 PPV : 571.00 DHS

6 118001 121304

PPV: 138,30 DH
 LOT: 644934

PPV: 138,30 DH
 LOT: 645489

LOT 212505 1
 EXP 10 2025
 PPV 80.10 DH

LOT 220265 2
 EXP 01 2026
 PPV 80 10