

# 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.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 048537

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1620 Société : R.A.M. 128210

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve

Nom & Prénom : SELLANI FATOU MA

Date de naissance : 1950

Adresse : Rue 5 n° 42 Inara 2 casa

Tél. : 0665251557 Total des frais engagés : 2473,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Mohammed CHAFIQ**  
**NEUROLOGUE**  
Centre médical Sidi Othman  
3ème étage Place de la Préfecture  
Avenue 10 Mars, Sidi Othmane  
Casa - Tél : 05.22.37.41.63

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/08/22

Nom et prénom du malade : SELLANI FATOU MA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dégénérescence

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 : casa Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 05/09/2022

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
9/8/22		1	250,00	Dr. Mohamed CHAFIO NEUROLOGUE Centre Médical Sidi Othman 3ème étage Place de la Préfecture Avenue 10 Mars, Sidi Othmane Casablanca - Tél: 05.22.37.41.63
			91039685	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABDELALI Mme. IDRISSEHATOUNI Najat 42 Bd. Taza Hay. My. Abdallah Inara II Casablanca - Tél: 05.22.31.88.61	9/8/22	2228,70

# 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

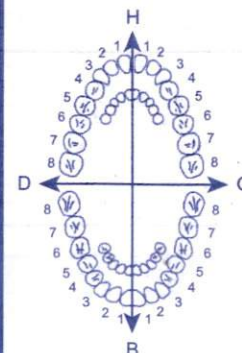
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

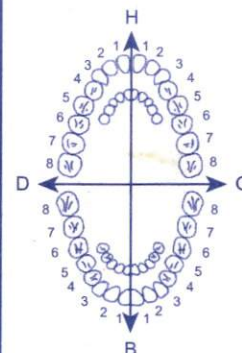
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

► Ex attaché au C.H.U. IBN ROCHD

◀ طبيب ملحق سابق بمستشفى ابن رشد

► Spécialiste des maladies du système nerveux, du Muscle et de la colonne vertébrale

◀ اختصاصي في أمراض الجهاز العصبي و العضلي و العمود الفقري

► Epilepsie

◀ مرض الجرع

► Electroencephalographie (EEG)

◀ التخطيط الكهربائي للدماغ

► Electroneuromyographie (EMG)

◀ التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات



Casablanca, le : 9/8/22 : الدار البيضاء في

BELLAMI; RAMKA

130.00 x 3

Tuzen 20 1 up le h

371.00 x 4

thorax 10 1 up le h

3290 x 3

Dognatit 20 1 up le h

41.80

kolaly 10 1/4 - 0 - 7/4 2m

Askant 160

1 up le h

357 x 4

Ally 01 1 up le h

**Dr. Mohammed CHAFIQ**  
**NEUROLOGUE**  
 Centre médical Sidi Othman  
 3ème étage Place de la Préfecture  
 Casablanca - Tél : 05 22 37 41 63

T-2223, 70

شارع 10 مارس، ساحة العمدة، الطابق الثالث المركز الطبي (قرب مرجان ماركت) سيدي عثمان - البيضاء

BD, 10 Mars, Place de la préfecture, 3<sup>ème</sup> étage, Centre médical - SIDI OTHMAN - CASA

المحمول : 06 65 10 46 10 ■ الهاتف : 05 22 37 41 63 - Tél.: 91039685 - INPF



**TRE-ZEN® 20mg**  
Chlorhydrate de paroxétine  
30 comprimés  
pellicules sécables



6 118000 0041467



Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V. : 320DH90

LOT : 21E008  
PER : 11 2024



Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V. : 320DH90

LOT : 21E008  
PER : 11 2024

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

PPV 130DH20  
PER 12/23  
LOT 13486-2

Avlocan 40mg boîte de 50 compri

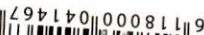


6 118000 090151

LOT : 4882  
UT. AV : 11-26  
P.P.V. : 30 DH 00

LOT  
EXP  
PPV

221176 1  
04 2025  
35.70



TRE-ZEN® 20mg  
Chlorhydrate de paroxétine  
30 comprimés  
pellicules sécables

6 118000 041467

Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V. : 320DH90



LOT : 21E008  
PER : 11 2024

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

PPV 130DH20  
PER 05/24  
LOT 13486-2

LOT  
EXP  
PPV

221176 1  
04 2025  
35.70

**TRE-ZEN® 20mg**  
Chlorhydrate de paroxétine  
30 comprimés  
pellicules sécables



6 118000 0041467



Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V. : 320DH90

LOT : 21E008  
PER : 11 2024

**Alpraz® 0,5 mg**

9 comprimés sécables



6 118000 020530

LOT  
EXP  
PPV

221176 1  
04 2025  
35.70

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
EBIXA 20MG B28 CP PELL  
P.P.V. : 371,00 DH



6 118001 184866

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
EBIXA 20MG B28 CP PELL  
P.P.V. : 371,00 DH



6 118001 184866

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
EBIXA 20MG B28 CP PELL  
P.P.V. : 371,00 DH



6 118001 184866

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
EBIXA 20MG B28 CP PELL  
P.P.V. : 371,00 DH



6 118001 184866

LOT 221035 1  
EXP 04 2025  
PPV 35.70



Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V. : 320DH90

LOT : 21E008  
PER : 11 2024