

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

- Reclamation : 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

N° M21- 071957

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12007 Société : 128226

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABAD SABAE

Date de naissance : 17.07.1977

Adresse :

Tél. : 06 61 18 39 29 Total des frais engagés : 386 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 SEP 2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection de poitrine

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 : / /

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
25/08/2028		1	15071	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/08/2028	236,70
		INDE 102075702

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

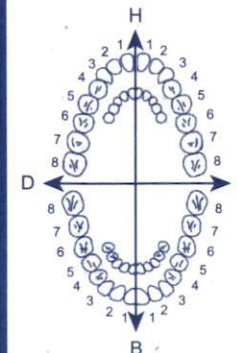
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

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
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

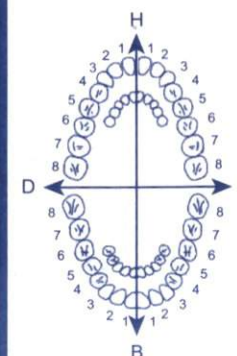
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

NEOVIMAG
MAGNÉSIUM MARIN - VLB6
300 mg

Lot : 3540
Mfg: 07 2021
EXP.: 07 2024

BOCONEV M1000 PPV : 63,20

الد

Lot :
A consommer avant le :
PPC: 84.50 DH

abat

إختصاصية في ..

خريجة كلية الطب بالرباط

Témara, le

25/08/2022

Saudi

RAYANE

Dr. NASSIM GHERAFI
Médecine Généraliste
Av. Tarik Ibn Zayad Imm. 1493
Tél: 05 37 60 33 53 - 2ème Etage
GSM: 06 12 01 23 56

84,50

Dr. NASSIM GHERAFI
Médecine Généraliste
Av. Tarik Ibn Zayad Imm. 1493
Tél: 05 37 62 66 45
GSM: 06 12 01 23 56

259,00

Dr. NASSIM GHERAFI
Médecine Généraliste
Av. Tarik Ibn Zayad Imm. 1493
Tél: 05 37 60 33 53 - 2ème Etage
GSM: 06 12 01 23 56

Neovimag gel
4 gel / 1 dose
D-stress gel
Booster
4 gel / 1 dose

شارع طارق ابن زياد، عمارة 1493، الطابق الثاني حي المغرب العربي المسيرة 2، - تمارة
Av. Tarik Ibn Zayad, Imm. 1493, 2ème étage - Cité Maghreb Al Arabi Massira 2 - Témara
الهاتف : 05 37 60 33 53 : Fixe - المحمول : 06 12 01 23 56 : GSM

VE
VE

X/0 8990
25/08/2022

631203 Stinson gp
Zpp / acc de best

total 23670

PHARMACIE LE RIVAGE
DR. HASNA FAYALI
Bloc 37, n°772 - Temara Plage Hanoûra
Tél.: 05 37 62 86 45
GSM 0612 04 35 58

DR. NISTINE GHERAÏTI
Médecine Générale
Av. Tarik Ibn Zayad Hammam, 1400
Tél: 0537 60 33 53 - 2ème étage
GSM 0612 04 35 58

D-Stress®

||||| **Booster**

Un sachet de D-Stress®
Booster contient 200 mg de
magnésium élément, de la
taurine, de l'arginine et
des vitamines B.

L'acide panthothénique
(vitamine B5) contribue à
retrouver des performances
intellectuelles normales
(résistance au stress¹).

Le magnésium, et les
vitamines B1, B2, B3, B6, B8
contribuent au métabolisme
énergétique² et réduisent
la fatigue.

À consommer de préférence avant le :

Lot : 2153-02658

Av : 10/2024

PPC : 89 DH

HYPHADIET,

9 Rue Rahal Meskini, FEZ VN,

Tel : +212 535651998

www.hypadiet.com

N° d'enregistrement au ministère de la santé du
Maroc : DA20181515074450MP/20UCA /MAV2

synergia®

10

Sachets

D-Stress®

||||| **Booster**

GÉRER LE STRESS¹
BOOSTER²
VOTRE ÉNERGIE

POUDRE
SOLUBLE



Contient **200 mg** de magnésium, de la
taurine, de l'arginine et des vitamines B.
Complément alimentaire