

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 080985

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00233 Société : R.A.M. 29334
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MATAZI RADIA
Date de naissance : 01/01/1951
Adresse : LOT Des Bases 1, E10, C.I.L Casablanca
Tél : 06 77 54 33 59 Total des frais engagés : 809,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca
NPE : 091122440
Date de consultation : 06 SEP 2022
Nom et prénom du malade : D^{me} MATAZI Radia Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Grippe + fébrile
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 Reels Le : 13/09/2022
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INPE: 091122440

Dr. SADIK Fouzia
Médecin

104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 38 58 91 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

330,40

279,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

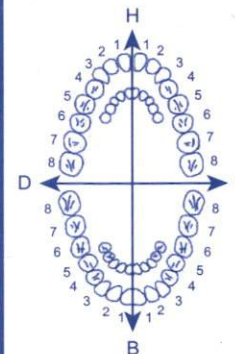
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(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 SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1er Etage - Beauséjour

Casablanca - Tel. : 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - 05 22 36 58 91

FEBREX[®] Adulte



LOT : 1297
UT.AV : 07-25
PPV : 21DH00

Casablanca, le

06 SEP 2022

PHARMACIE LONGCHAMPS
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa

Tel. : 05 22 36 47 51

الدار البيضاء - في

MATAZI RADIA

6320 Zyrtec (25) 1cp le soir

2100 Febrex (sachet AD)

9300 1 sachet 2 fois (25) / 1 sachet Levamox 1p (sachet AD)

9000 Repadina 1 sachet

330,40 1 ovule

Repadina[®]

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec[®] 10mg

15 comprimés pelliculés sécables

63,20

PPV 93DH00

LOT 18025 2
EXP 01/2024

MACIE LONGCHAMPS
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tel. : 05 22 36 47 51

LEVAMOX

Poudre pour suspension buvable en sachet
1g/125 mg 12 SAC

63,20

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosas Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tel. : 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

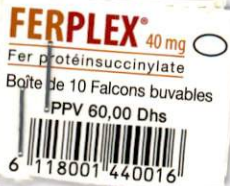
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIJJ
Rue Touraine C.I.L. - Casablanca
Tel. : 05 22 36 47 51
09 SEP 2022

Casablanca, le في الدار البيضاء

1 - MATAZI Ep KREIM

Radia



139,60 - Zylax 400 mg (S.V.) (subin)

2 Zylax 400 mg



79,60 - 1 cp / 205' (S.V.) des 1

7 cas

60,00 - Ferplex

Contenu net: 150 ml

Lot: 220119
A consommer
de préférence avant le: 01/2025
PPC: 79,50 DH

279,60

7 Flacons
Buvable
à l'usage

Dr. SADIK FOUZIA
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Errah
Tel: 05 22 36 58 91 Casablanca