

# 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- 1051669

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1289 Société : RAM 130031  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve  
 Nom & Prénom : BATRAS FATMA Veuve ALENKOU D emar  
 Date de naissance : 25/3/1960  
 Adresse : Lot EL Khayama Et N° 84 case  
 Tél. : 0649 118936 Total des frais engagés : 550,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Houss Bittou  
 Date de consultation : 13/09/2022  
 Nom et prénom du malade : BATRAS Fatma  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Leucémie  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 13/09/2022

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
13/09/2022		150		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

13/09/2022 400,20

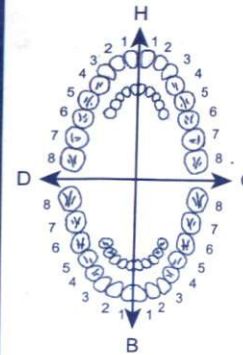
## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

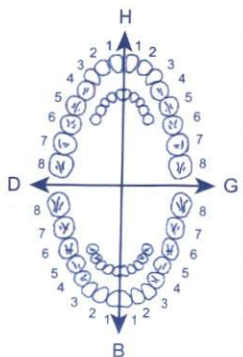
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

## PROTHESES DENTAIRES



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT: M0510  
EXP: 09/2023  
PPV: 60,00 DH

LOT: M0561  
EXP: 06/2022  
PPV: 60,00 DH

LOT: 5615  
UT: AV: 1224  
P.P.V: 22 DH 40

PPV: 96 DH 00  
PER: 06/24  
LOT: L1070-1

Vita C1000®

PPV 15 DH 30  
EXP 01/2025  
LOT 10061 49

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

DOLAMINE®  
Boîte de 20 comprimés  
P.P.V.: 15,30 DH

DOLAMINE®  
Boîte de 20 comprimés  
P.P.V.: 15,30 DH

فوسيدين %2  
أنبوب من 15 غ  
مرهم  
39,70



Casablanca : 13/09 / 2022 الدار البيضاء في :

PHARMACIE LES PARENTS  
Nadia GOURANI  
234 E Lotissement Zoubeir  
Groupe Addoha Oulfa - Casablanca  
Gsm: 06 67 07 50 25

22,40

• Canasluxa 100mg 1/100g

39,70

• fual 2% 100g

96,00

• proz 200mg 1/100g 600mg

60,00x2

• volta 200mg 1/100g

15,30x2

• Dolo 100mg 1/100g

Docteur Houdda BITTAF  
Médecine Générale  
375 Bd Edouard Doukkali RDC  
Hay El Farah - Casablanca  
Tél: 05 22 82 04 26



76,20

Voltaire 08/10/20

16/10/20

15,30

Vulcain 10/10/20

16/10/20

400,20

**PHARMACIE LES PARENTS**  
Nadia GOURANI  
234 El Djissem Zoubeir  
Groupe Adhena Oulfa - Casablanca  
Gsm: 06 67 07 50 25

**Docteur Houcra ELIT F**  
**Médecine Générale**  
375 Bd. Edouard Doudali RDC  
Hay El Farah - Casablanca  
Tél: 0522 82 04 26