

## 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.

### 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° P19- 0008129

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03631

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL JADID ABDELAZIZ

Date de naissance : 30-06-2002

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 120 + 1430 + 140,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/09/2022

Nom et prénom du malade : EL JADID OTMANE

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : affection ORL

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 : Casablanca

Le : 25/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
16 SEPT 2022				
19.09.22				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16.9.22	14,30
	19.9.22	140,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

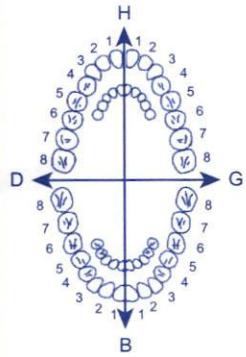
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, 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

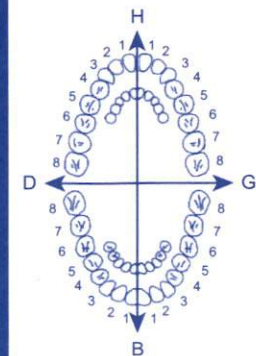
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## 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

Docteur ILHAM EL OUAZZANI

Lauréate de la Faculté  
de Médecine et Pharmacie Hassan II  
Casablanca



Médecine Générale

Casablanca Le 16 SEPT 2022

الدكتورة إلهام الوزاني

خريجة كلية الطب  
و الصيدلة الحسن الثاني  
الدار البيضاء

الدار البيضاء في

EL JABID OTHMANE



14 LOT : 211142  
EXP : 09/2024  
PPV : 14,30DH

1. Atinofibril 1 gélule 3x1, 2ps  
1 gélule 2ps

2. vitamine C 1000 mg efferv  
1cp; le matin  
après repas.

3. Euvroux Sirop  
1càS 3x1, 2ps  
après repas

14,30



Dr. EL OUAZZANI ILHAM  
Médecine Générale  
Lotissement Riade Sofia - RDC  
N°73 IMM L  
20230 - Casablanca  
Tél: 05 22 65 12 19

Docteur ILHAM EL OUAZZANI

Lauréate de la Faculté  
de Médecine et Pharmacie Hassan II  
Casablanca

الطبيب العام  
Médecine Générale

Casablanca Le : 19 SEPT 2022! : الدار البيضاء في

الدكتورة إلحام الوزاني

خريجة كلية الطب  
و الصيدلة الحسن الثاني  
الدار البيضاء

EL TABID OTHMANE

LOT: 22063 PER: 01/2025  
PPV: 75,10 DH

1. Erox 500 cp

75,10

1cp 3x → 05

2. ultra-leure 250 gélule

65,10

1 gélule 2x 3x  
repas

854 10 2021 10 2024  
BIOCODEX MAROC  
PPV 65.10 DH



Jr. EL OUAZZANI ILHAM  
Médecine Générale  
Lotissement Riad Sofia RDC  
N°73 IMM 5 GH 5 - Lissasfa  
20230 - Casablanca  
Tél: 05 22 65 12 19

Lotissement Riad Sofia RDC N 73 IMM 5 GH 5, Lissasfa - 20230 Casablanca

Tél : 05 22 65 12 19