

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0011815

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1282 Société : -

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZARKI MUSTAPHA

Date de naissance : 1949

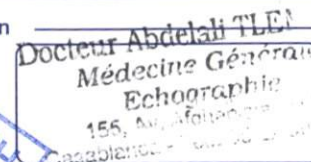
Adresse : Lotissement Haj' FATAH No 147

CASA WALEA

Tél. : 06 4 88 71 76 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/2022

Nom et prénom du malade : ZARKI Malika Age :

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

Nature de la maladie : ALD

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 21/10/2022

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
06/09/22	C		209,00	<p>Docteur Abdelali TLEM Médecine Générale Echographie 155, Av. Afghanistan - Casablanca - Tél: 0522 90 23 30</p>
7/9/22	C		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/09/22		208,20
07/09/22		131,73
08/09/22		67,40

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 :

Veuillez 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 G</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>	Coefficient des Travaux
	[Création, remont, adjonction]	Montants des Soins
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Date du Devis
		Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد العالي التلمساني

الطب العام

أمراض النساء و الرجال و الأطفال

الفحص بالتلفزة

155، شارع أفغانستان

الدار البيضاء

05.22.90.33.90

LOT: 018
PER: AVR
PPV: 140
2024
DH 00

Casablanca, le

06 SEP. 2022

ZARKI, MALIKA

- Cephyl 200 (20)

140,00 1 pille (1)

- Duoxol

37,00 1 gélule (1)

- Calafix 03

42,20 1 p exl

- Addikva mult

79,00 1 g 4/4

298,20



42,20

Docteur Abdelali TLEMÇANI
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan
Casablanca

PPC : 79DH00



STE PHARMACIE HAN
CASABLANCA
Lotte. Haj fatha Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

المرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

ACCUEIL

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA

Lotis: Maj Jateh Rue 6 N° 9 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Le 08/09/22

Facture N° 33

M:

ZAR
1282

MUSTA PHA

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
01	Rhumix	22,70	
01	Pectacyl	22,70	
01	Rhumix	22,00	
			67,40

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lotis: Maj Jateh Rue 6 N° 9 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

issements.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

PPV/220H70

EXP/09/2024
LOT/19052 3

22,70

Docteur Abdelali TLEM
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél.: 05 22 90 22

Le :

07 SEP. 2022

ORDONNANCE

ZARIR NALICA

- D. Cure des ov



PPV: 49 160 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

49,60 NALICA 06 min



- Cuzol
82,10 1gelle le son

LOT : 4020
UT. AV : 10-23
P.P.V : 82 DH 10

Docteur Abdelali TLEM
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél.: 05 22 90 22

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot 15, Rue 6 N° 3 Lot 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28