

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

- 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.

: 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- 0022010

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1359 Société : 135894
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Mechbour Bouazza
 Date de naissance : 1999
 Adresse : Quartier Erranda Rue gdiria NR 18
 Casablanca
 Tél. : 06 23 36 51 99 Total des frais engagés : 2577,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 01/11/2019
 Nom et prénom du malade : Mechbour Bouazza Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 :
 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 la réalisation des Actes
01/11/2022		3	80000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Souffleur

Date

Montant de la Facture

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

A M

P C

I M

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 :

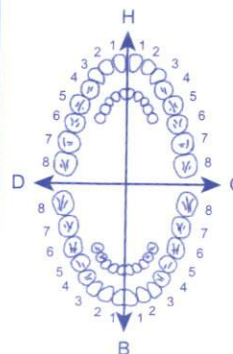
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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

CCEFFICIENT 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



Salé, le

298.00
 x4
 = 1192.00
 34 q x 51
 110.50
 x9
 = 994.50
 45.30
 x2
 = 90.60
 Total 2087.10

Dr. Bouchra BENAABOUD
 Neurologue - Neurophysiologiste
 Rés. Oum El Kheir 1&2 - Appt. 10 - 2^{ème} Etage - Av. Mohamed V - Tabriquet - Salé
 Tél/Fax : 05 37 86 10 86 - E-mail : benaaboud@yahoo.com

Pharmacie El Mamounia
 Tél : 05 37 86 47 57
 C.I.E. : 00 16 35 04
 Tabriquet - Salé



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرّف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرّف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرّف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرّف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرّف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرّف إلا بوصف من طبيب

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرف إلا بوصف من طبيب

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرّف إلا بوصف من طبقة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011

6 118000 100287



30 Comprimés / comprimés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرّف إلا بوصف من طبقة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50[®] ملج 50 **تريفاستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

050011