

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- 0031104

138868

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5708 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN

Date de naissance : 01/01/65

Adresse :

Tél. : 0661 0662 60 Total des frais engagés : 4463,60 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur TERRAB Souad
Professeur A
Chirurgie Esthétique et Réparatrice
1, Rue Ahmed Chawki - P. 1788
Casablanca - Tél: 0522 25 54 00

Date de consultation : 24/10/22

Nom et prénom du malade : MELLANI RADIA Age :

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

Nature de la maladie : Affection chronique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Chirurgie Esthétique et Réparatrice

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 : 28/11/22

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
24/10/22	cf S		62	Docteur TERRAB Soud Professeur A Chirurgie Esthétique et Réparatrice Rue Ahmed Chawki - Palmier Sousse - Tél: 9922 25 94 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/10/22

251,20

24/10/22

212,40

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

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 :

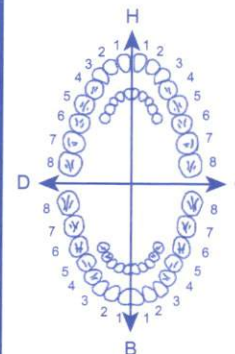
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

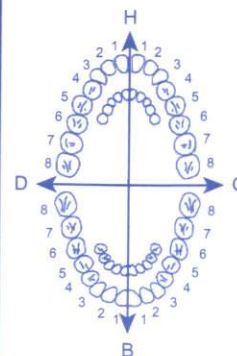
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Souad TERRAB

Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca
Lauréate du DIU Européen
de Lasers - Université PARIS VI
Médecin Spécialiste

*Chirurgie plastique Esthétique
et réparatrice - Brûlés*

الدكتورة سعاد التراب

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
حائزة على الدبلوم الأوروبي
للإيزر بجامعة باريس VI
طبيبة اختصاصية
في جراحة التقويم
والتجميل والمحروقين

Casablanca le 24/10/2020 الدار البيضاء في

Dr Meliani Badie

186.5

Topicalyse palpéprote

1 APP Le matin

Sterder pommade ophtalmique

2640 1 APP Le soir

212.90

Docteur TERRAB Souad
Professeur et Réparatrice
Chirurgie Esthétique et Réparatrice
1, Rue Ahmed Chawki - Palmier
Casablanca - Tél: 0522 25 94 00

1, زقة أحمد شوقي حي النخيل الدار البيضاء الهاتف 05.22.25.94.00 - الهاتف النقال 06.73.71.73.12
1, Rue Ahmed Chawki, Quartier Palmiers, Casablanca. Tél.: 05.22.25.94.00 - GSM: 06.73.71.73.12
INP 0911347910

E-mail: chirurgie.esthetique@hotmail.fr: البريد الإلكتروني





Clinique
les papillons

حصة الخراشات

Casablanca le 24/10/22 الدار البيضاء في

Mr Nelson Bedine

138,30

① Augustin 18 CP (1j)

18 ston chsi
pdr 2j

② Samedi 00 p

18,50 up x 41j

(1j)

③ Arnica 7CH ou 3CH grande

Spa x 51j

* ④ Congress ston 30x30 N°3

TNSV

68,00

Serum physiologique Nouadese

1 oph x 6/5.
26,40

GN.

7/5

Tobrex Collyre

1 boite x 4/5

7/5

251,20

PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBRAHIM LOCHO SARH
11, RUE GRASSET, QUARTIER
DES HOPITALS, CASABLANCA
35 22 49 20 20

Professeur A
Chirurgie Esthétique et Réparatrice
1, Rue Ahmed Chawki - Palmier
Estimable - Tél: 0522 25 94 00

PPV: 138,30 DH
LOT: 649723
PER: 03/24

AUGMENTIN 500 mg/62,50 mg
32 comprimés pelliculés



TOBREX® 0.3 %
Collyre, flacon de 5 ml
AMM N° 30 DMP/21/NCI



LOT 22108
EXP 05 2025
PPV 26 10

Arnica
montana

9^{ch}

BOIRON

BOIRON - 69510 Mésigny - France



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 02/2027 LOT: G01084 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DHS0

Arnica montana 9ch



FR