

## 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° M20- 0003290

MUPRAS  
RECEPTION 9

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2572 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve

Nom & Prénom : MOUKHRIE NAJAT

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0574456542 Total des frais engagés : 521.60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Laila Laila ABOUSSIBA-BARRY

Cachet du médecin :

MEDECINE GENERALE  
Diplômée d'Echographie Générale  
et Gynéco-Obstétricale de Paris  
78: rue Mohamed El-Bachir - 105 Etage - Khouribga  
GSM : 06 56 27 77 83

Date de consultation : 31/10/2022

Nom et prénom du malade : MOUKHRIE NAJAT Age : 30/06/1992

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjointe ☐ Enfant

Nature de la maladie : CERVIC

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 : DEROUA Le : 28/11/22

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 le Paiement des Actes
31 OCT 2022	✓		15074	Dr. Lina Lina ABOUSSINA-BARRY MEDECINE GENERALE Diplômée d'Echographie Générale et Gynéco-Obstétricale de Paris 74 Rue Merrakech - 1er étage - Khouirba GSM : 06.20.27.77.83

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

31/12/2021 371,60

### 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

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

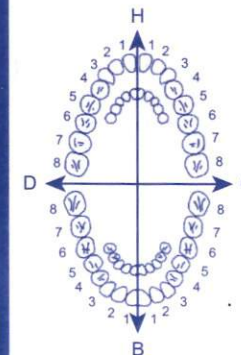
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Lalla Latifa ABOUSIBBÂA - BARRY

MEDECINE GENERALE

Diplômée d'Echographie Générale  
et Gynéco-Obstetricale de Paris  
Diplômée d'ANGERS en Médecine légale  
et Réparation Juridique du Dommage Corporel

76, Rue Marrakech - 1<sup>er</sup> étage - Khouribga  
Tél. C : 05 23 49 29 79 - GSM : 06 20 27 77 83  
Fax : 05 23 49 14 53 - 05 23 56 50 08  
E.mail : lallabarry@gmail.com

الدكتورة للا لطيفة أبو السباع - باري

الطب العام

خريجة باريز في الكشف الطبي بالصدى  
خريجة انجي في الطب الشرعي وطب الخبرة

76, زنقة مراكش الطابق الأول - خريكة

الهاتف : ع. : 05 23 49 29 79

المحمول : 06 20 27 77 83

الفاكس : 05 23 56 50 08 - 05 23 49 14 53

Nom :

Younkhar, Wajal  
Cyriel

Khouribga, le :

31 OCT 2022

90,10 - Fleximat

17,27 101,27

Gynonyl

106 k sar

90,00 - Repadim

12 pp k sar

62,50 - Mispr

129,00 - Cimlex

321,60 1 jan 2

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
Bloc U N° 1 Daroua  
Tel : 05 22 53 20 83

Dr. Lalla Latifa ABOUSIBBÂA  
MEDECINE GENERALE  
Diplômée d'Echographie Générale  
et Gynéco-Obstetricale de Paris  
76, Rue Marrakech - 1<sup>er</sup> étage - Khouribga  
GSM : 06 20 27 77 83

Autorisation d'exercer N° : 4175 du 19/09/75 - C.N.S.S N° : 1108598 - PATENTE N° : 42006197

IMP : 061001509 ICE : 001633498000096

PPV:  
Lot N° : 90,10  
Exp :

**Repad**

ACIDE HYALURONIQUE SEL  
10 ovules vagin

PPC : 90.00 DH

LOT 220977  
EXP 04 2025  
PPV 62.50

**Circulex** Comprimé  
FLAVONOÏDES - SAPORINES - COMPLEXE ANTIOXYDANT

Lot: 210964  
A consommer de préférence avant le: 01/2025  
PPC: 129,00 DH