

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.

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° M21- 0026828

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9693 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ERISSOUL JAMAL
 Date de naissance : 30/08/1955
 Adresse : الحيوان رقم 411 الشقة (2) الطابق (1) الورود - بوزنيقة
 Tél. : 0681325263 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 23 NOV. 2022
 Nom et prénom du malade : EL JAOUI ZAHRA Age : 28/01/75
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Syndrome rhinite allergique
 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 : 23/11/2022
 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
23 NOV. 2022	C		200 dh	استاذ الدكتور عبد الصادق الخطاطبي في الطب الباطني اربع الحصن الثاني 05 37 74 30 INPE : 101104685

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie Altrouk
Dr. Boulhane Malika
Lot les roses 2ème 217 - Bouznika
Tél: 05 37 40 92 64 - INPE: 062100318

23.11.22

501.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

الدكتور عبد الصادق الخطاطبي
استاذ التعليم العالي في الطب الباطني
عمارة الخديم رقم 9، شارع الحصن الثاني
بوزنيقة - الهاتف: 05 37 74 30 86
INPE : 101104685

23 NOV. 2022

2/16

200 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

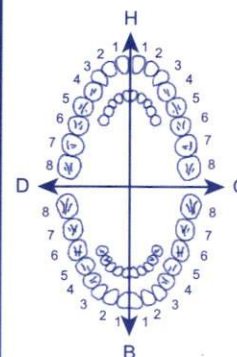
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

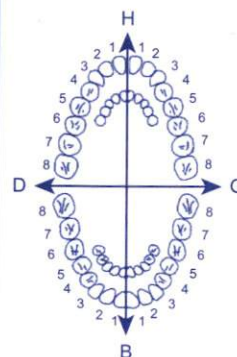
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR ABDESSADEK ELKHATTABI

Professeur de Médecine Interne

- Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur à la Faculté de médecine de Rabat
- Ancien Médecin Colonel à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat
- Ancien Médecin Expert conseil de la mutuelle des FAR
- AFS/AFSA en médecine interne et vasculaire (Paris).

Tél : 037 74 30 86

الدكتور عبد الصادق الخطابي
أستاذ التعليم العالي في الطب الباطني
عمارة البصير رقم 8، شارع الحسن الثاني
بوزنيقة - الهاتف: 05 37 74 30 86
INPE : 101104685

Bouznika le

23 NOV. 2022

RAPPORT DE RADIOGRAPHIE

RADIO :

RESULTAT :

CONCLUSION :

napoleon face
Syndrom
Dentofacial
diffuse

الدكتور عبد الصادق الخطابي
أستاذ التعليم العالي في الطب الباطني
عمارة البصير رقم 8، شارع الحسن الثاني
بوزنيقة - الهاتف: 05 37 74 30 86
INPE : 101104685

Avenue hassan II-Imm. El harim Appt N°9 Bouznik Tel :0537743086

DR ABDESSADEK EL KHATTABI
PROFESSEUR DE MÉDECINE INTERNE

-Ancien Médecin Colonel à la l'Hôpital
Militaire Mohamed V de RABAT
-Ancien Médecin Expert conseil de
la mutuelle des FAR
-AFS/AFSA en médecine interne et
vasculaire PARIS)

الدكتور عبد الصادق الخطابي
أستاذ متخصص في الطب الباطني

الهاتف: 0537743086
بوزنيقة

IDENTITE

Bouznika Tel: 0537743086

EL KHATTABI ZAHRA

FACTURE

- FRAIS DE CONSULTATION : 200 DH
- FRAIS DE RADIOGRAPHIE : 200 DH
- FRAIS D'ECHOGRAPHIE : ————— DH
- FRAIS D'ELECTROGRAMME : ————— DH
- TOTAL : 400 DH

Arrêtée la présente facture à somme de : **Quatre cents 00/100**

الدكتور عبد الصادق الخطابي
أستاذ التعليم العالي في الطب الباطني
عمارة الحرير رقم 9 ، شارع الحسن الثاني
بوزنيقة - الهاتف : 05 37 74 30 86
INPE : 101104685

Bouznika, le

21/11/22

Dr Abdessadek EL KHATTABI

Professeur de Médecine Interne

Ancien Médecin Colonel des FAR

AFS/AFSA en Médecine Interne et
vasculaire (PARIS)

BOUZNIKA, le 23 11 2022

Mme EL JAOUI ZAHRA

صيدلية الايثار
Pharmacie Altruisme
Dr. Boulhane Malika
Lot les roses 2 Imm 217 - Bouznika
Tél : 05 37 40 92 64 - INPE : 06210031P

- BIOVANIC 500 : 1 cp/j x 05j
- AUGMENTIN 1g :
1 sachet matin MIDI et soir x 08j
- NAZAIR : 2 pulv matin et soir x 15j
- ORAPRED 20 : 3 cp le matin x 07j
- MUXOL SIROP : 2 cas x3/j x 7j
- TARAXET 25 mg :
1/2 cp le matin 1 cp le soir x 15j

Brocoliker AD Sur
avis de med.

الدكتور عبد الصادق الخطابي
استاذ التعلين العالي في الطب الباطني
عمارة الحرير رقم 9 ، شارع الحسين الثاني
بوزنيقة - الهاتف : 05 37 74 30 86
INPE : 101104685

Avenue Hassan II - Imm. El Harim N° 9 - Bouznika - ☎ : 05 37 74 30 86

Fax : 05 37 74 50 68 -