

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0022833

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7913 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAHRI MOHAMMED

Date de naissance : 01-07-1943

Adresse : Im. 659 Apt 4 - Bd GOULMINA

Tél. : 0664313246 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur TAZI M'hamed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

Date de consultation : 12 DEC 2022

Nom et prénom du malade : Ouahri Mohamed Age: 79

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

Nature de la maladie : HTA - Cardiopathie - Diabète

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

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

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
12 DEC 2022				<div> <div> الدكتور الهادي Dr. HADI M. HAMMED 5, Rue Boukaraa - Casablanca Tél: 05 22 26 00 87 </div> </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> <div> Pharmacie El Aoud Tél: 05 22 26 00 87 </div> </div>	12/12/2022	1987,70

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
		AM	PC	IM	IV	

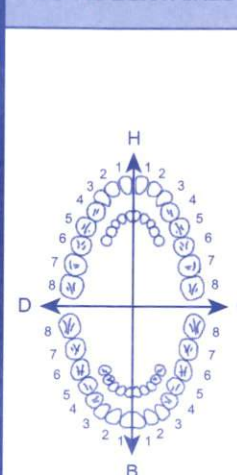
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaux, 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		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 Mhammed TAZI

الدكتور تازي محمد

Omnipraticien
Médecine de Travail & Médecine Légale
Diplômes Universitaires en
Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)
Echographie
Traitement des Douleurs
Expert Assermenté

شواهد جا
مرض السكري، الحماية المدنية
علاج الألم، الفحص بالصدى
طب العمل و الطب الشرعي
الطب العام، خبير محلف

بسم الله الرحمن الرحيم

Casablanca le : 12/12/2022 : الدار البيضاء، في

Mr OUAHRI Mohamed

75,20 Calcinib 10mg ; 1 cp / jour
58,10x2 Cardensiel 5 ; 1 cp / jour
160,90x2 Inphi 300 ; 1 cp / jour
140,00 Oedes 40 ; 1 gel matin 12 h avant repas
748,00 Eliquis 5 mg ; 1 cp x 2/jour
89,70 Cordarone 200 ; 1 cp / jour
57,80 LD-NOR 10 mg ; 1 cp / jour
439,00 APIDRA SOLOSTAR , 2 btes de 5
10 unités matin , midi et soir 3 mois
Lantus , 20 U le soir
OEDES 40
1 gel matin

1987,70

الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI M'hamed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

22 49 21 71 72 - 22 22 26 18 18
Docteur en Pharmacie
Nehma El Aoud
22 49 21 71 72 - 22 22 26 18 18

HD; 58,10 DH
PPV: 58,10 DH
Comprimés pelliculés sécables B/30
Cardensiel® 5 mg
6 118001 100873

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Agree pour Certifier l'Aptitude pour le permis de Conduire دلاء بشهادات الأهلية للسياسة

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ BS
P.P.V. : 439DH00

6 118001 081639

175, Rue Boukraa - Casablanca

OT: 079
PER: JAN 2025
PPV: 75 DH 20
065
JUN 2025
160 DH 90
063
JUN 2025
160 DH 90

Eliquis® 5 mg
ELIQUIS 5MG 80 CPS
P.P.V. : 748DH00
118001 171255
118001 171255

221192
09/2025
57,80DH
211714
04/2024
140.00DH

89,70