

## 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

- 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° W21-657546

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 CHDP 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
21/12/22			2000	Dr. Maida BENSAÏDA Médecin Généraliste Av. Atlas Rue Jbel Michine N°318 Lissasfa 1 Casablanca Tél: 05 22 65 05 75

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE SARANAZ S.A.R.L. A-U 140 Lot Smirzida Lissasfa Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07	21/12/22	404570

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[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

Docteur Majda Benboujida

Médecin Généraliste

Echographie Générale

Ancienne interne des hôpitaux



الدركتورة ماجدة بنبوجيدة

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيبة سابقا بالمستشفيات

Casablanca, le 12/12/2011 : الدار البيضاء في :

Boulevard 10 UR  
MAR 8 IL

PHARMACIE SARANAZ  
S.A.R.L.A.U.  
140 Lot Smirald de Lissasfa  
Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

51430  
Citap 100mg (3 mois)  
2 c matin

3582  
Lamictal 100mg (3 mois)  
2 c matin

61430  
Prisdal 200 (3 mois)  
2 c matin

51450  
epidural 100mg (3 mois)  
2 c matin

PHARMACIE SARANAZ  
S.A.R.L.A.U.  
140 Lot Smirald de Lissasfa  
Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

PHARMACIE SARANAZ  
S.A.R.L.A.U.  
140 Lot Smirald de Lissasfa  
Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

3741  
Dr. Majda BENBOUIDA  
Médecin Généraliste  
Av. Atlas Rue Jbel Michlifen  
N°318 Lissasfa 1 Casablanca  
Tél.: 05 22 65 05 35



إسيتاب<sup>®</sup> 10 ملغ

إسيتالوبرام

S-CITAP<sup>®</sup> 10mg

30 comprimés pelliculés



6 118001 151363

CiplaMaroc

LOT: KE00057

PER: SEP 2022

PPV: 154 DH 30

قرصا ملبسا

إسيتاب<sup>®</sup> 10 ملغ

إسيتالوبرام

S-CITAP<sup>®</sup> 10mg

30 comprimés pelliculés



6 118001 151363

CiplaMaroc

LOT: KE10096

PER: OCT 2023

PPV: 154 DH 30

قرصا ملبسا

إسيتاب<sup>®</sup> 10 ملغ

إسيتالوبرام

S-CITAP<sup>®</sup> 10mg

30 comprimés pelliculés



6 118001 151363

CiplaMaroc

LOT: KE10120

PER: SEP 2023

PPV: 154 DH 30

قرصا ملبسا

PRISDAL<sup>®</sup>

Risperidone

LOT 0104463

2 mg

EXP 07/24

PPV 148DH30

30 comprimés pelliculés

PRISDAL<sup>®</sup>

Risperidone

LOT 0106759

2 mg

EXP 11/24

PPV 148DH30

30 comprimés pelliculés

PRISDAL<sup>®</sup>

Risperidone

LOT 0104464

2 mg

EXP 07/24

PPV 288DH00

30 comprimés pelliculés

PRISDAL<sup>®</sup>

Risperidone

LOT 0104464

2 mg

EXP 07/24

PPV: 148DH30

30 comprimés pelliculés

PRISDAL<sup>®</sup>

Risperidone

LOT 0104465

2 mg

EXP 07/24

PPV 148DH30

30 comprimés pelliculés

PRISDAL<sup>®</sup>

Risperidone

LOT 0006301

2 mg

EXP 10/23

PPV 288DH00

30 comprimés pelliculés



**Zopidox<sup>®</sup> 10 mg**  
20 comprimés pelliculés sécables



6 118000 180708



PPV : 45,00  
LOT :  
PER :

**Zopidox<sup>®</sup> 10 mg**

20 comprimés pelliculés sécables



6 118000 180708



PPV : 45,00  
LOT :  
PER :



**Zopidox<sup>®</sup> 10 mg**

20 comprimés pelliculés sécables



6 118000 180708



PPV : 45,00  
LOT :  
PER :



**Zopidox<sup>®</sup> 10 mg**

20 comprimés pelliculés sécables



6 118000 180708



PPV : 45,00  
LOT :  
PER :



**Zopidox<sup>®</sup> 10 mg**

20 comprimés pelliculés sécables



6 118000 180708



PPV : 45,00  
LOT :  
PER :



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**





**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**





**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**





**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**



**LAMICTAL + GROSSESSE =  
DANGER**

**Ne pas utiliser chez :**

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer,  
et sans contraception efficace
  - la femme enceinte
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

**GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:239,00 DH**



**ID:649671**