

## 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-681464

M229

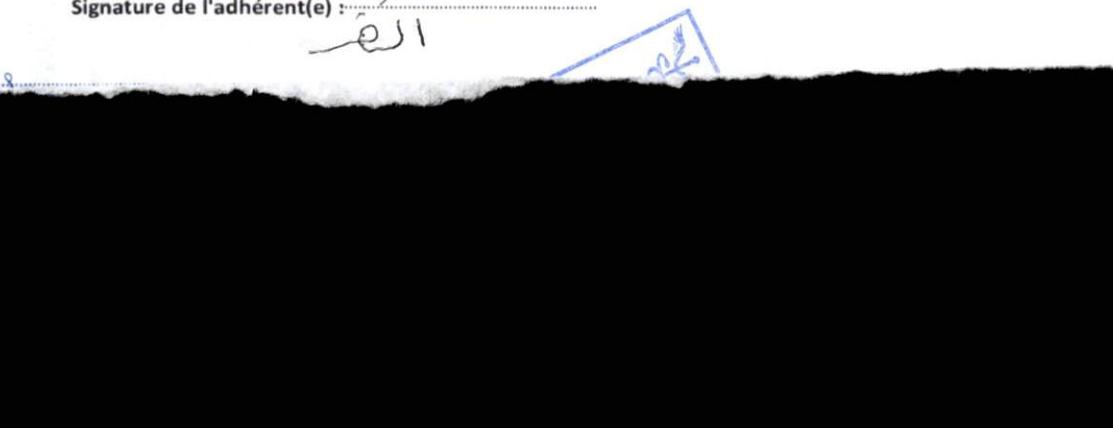
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>			
Matricule : <b>252</b>	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : <b>Veuve</b>	
Nom & Prénom : <b>JACQUES, 4 Zohra</b>			
Date de naissance : <b>1941</b>			
Adresse : <b>Mutuelle</b>			
Tél. : <b>066 174 9545</b>	Total des frais engagés : <b>1324,90</b> Dhs		
<b>Cadre réservé au Médecin</b>			
Cachet du médecin :			
<b>DR HICHI Rachid</b> Médecine Générale 295 Av Oued Tansit Gte El Oufia Casa 3et 06 06 80 66 INPE 081076893			
Date de consultation : <b>07/11/2022</b>			
Nom et prénom du malade : <b>JACQUES, 4 Zohra</b>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <b>Diabète type II + hypertension artérielle</b>			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **16/12/2022**



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2022	C1	200 X		INP : INPE: 09107689 دكتور الحريشى رشيد Dr HRICHY Rachid Médecin Générale 295, Av Oued Jansft Cite El Ou Casa Tel 06 66 80 66 INPE 091076893

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Peupleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUFIANE	21/11/22	986,90 Dhs
ED Group R.A.C. Casablanca	21/11/22	140,00 DA

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

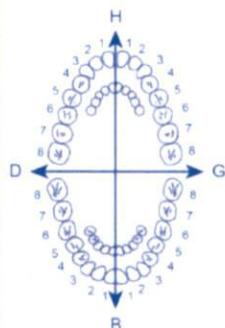
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

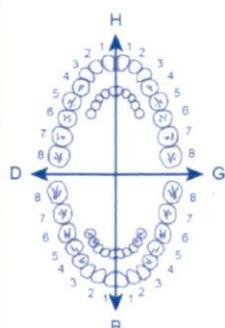
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 HRICHI Rachid**

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E)

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

PHARMACIE SOUEIANE  
Groupement Pharmaceutique N° 23/25  
EL Oulfa - Casablanca  
Tel. : 05 22 9 09 63  
I.C.E : 000500246000026

**الدكتور الحرishi رشيد**

**الطب العام**

شارع وادي تانسيفت (24، مجموعة E)

حي الألفة . الدار البيضاء

الهاتف: 0666 80 76 66

Casablanca, le : ٢٠٢٢ / ٥ / ٧١

الدار البيضاء، في :

دكتور الحرishi رشيد  
**Dr HRICHI Rachid**  
Médecine Générale  
295 Av Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casa Tél 06 66 80 66  
INPE 091076893

Mme JAGHJOURH ZOHRA.

us, no ١٢. Duyhalae singz  
٦٠ x ٢ لج

٧٥.٥٠ ٢). Carboline ٧٥

٦٠ x ٣ لج pdt ١٠ جم

٣٣.٥٠ x ٢  
٣). Megafon ٧٦٠ mg ٦٠

٦٠ x ٣ لج pdt ٠٥ جم

٦١.٤٠ x ٣

٤). SOUEIANE ٢٥ mg ٧٥

٦٨.٩١٠ x ٣  
٣). A gelée ١ لج pdt ٠٣ mois

٥). Fludex LP ٧٥

٦٠ لج pdt ١٣ mois

✓

دكتور الحرishi رشيد  
**Dr HRICHI Rachid**  
Médecine Générale  
295 Av Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casa Tél 06 66 80 66  
INPE 091076893

28.00x<sup>6</sup>

~~PHARMACIE SOUFIANE~~  
GARDE, Dpt 154 N° 23/25  
EL QUATE, Casablanca  
Tél. : 05 24 89 09 63  
C.E. 000460000026

~~64.70x<sup>3</sup>~~

Glucophage 1g

ref x 2 gy jde 03 mois

~~PHARMACIE SOUFIANE~~  
EL QUATE, Casablanca  
Tél. : 05 24 89 63  
C.E. 000460000026

~~64.70x<sup>3</sup>~~

7). Diamicron 60mg

78 g

LOT : M22007  
EXP : DEC 2024  
PPV : 45,50 DH

~~15,50~~  
~~286,90~~

8). Catabflam 50 mg

ref x 2 gy jde 05 jan

DUPHALAC 66,5%  
SOL BUV 200 ML  
P.P.V : 45DH40  
LOT : 22E003  
PER : 10/2024



CARBOLINE CP 30  
PPC : 75,00 DH

3 Ut Av : 01-2025 Lot : D008 P  
IPHADERM

دكتور الحريشى رشيد  
Dr HACHI Rachid  
Médecine Générale  
295 AV Oued Tafift Cite El Oufia  
Casa Tel 06 66 80 66  
INPE 0910 76893

44,70

44,70

44,70

LOT : 5422  
UT. AV : 12-23  
P.P.V : 33 DH 00

LOT : 5422  
UT. AV : 12-23  
P.P.V : 33 DH 00

84,40

84,40

84,40

62,90

62,90

62,90

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

**Docteur HRICHI Rachid**

MEDECINE GENERALE

295,Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E )

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

**الدكتور الحرishi رشيد**

**طب العام**

شارع وادي تانسيفت ( 24 ، مجموعة E )

حي الألفة . الدار البيضاء

هاتف : 0666 80 76 66

Casablanca, le :

نونبر ٢٠٢٢ ١٤

:

Mme JAGHJOURA ZOHRA.

دكتور الحرishi رشيد  
Dr HRICHI Rachid  
Medecine Generale  
Cite El Oulfa  
295 Av Oued Tansift  
Casablanca  
Tel 0666 80 76 66  
INPE 091076893

116.0 ♂ 1). Vital Complexe (Boîte de 10 amp)

1 amp 1j pds 10 jours

2). Cataflam 50 mg

1cp x 2 1j pds 05 jours

1160.0 ♂

دكتور الحرishi رشيد  
Dr HRICHI Rachid  
Medecine Generale  
Cite El Oulfa  
295 Av Oued Tansift  
Casablanca  
Tel 0666 80 76 66  
INPE 091076893

PHARMACIE SOUFIANE  
Groupe K. Rue 15 N° 23/25  
EL OULFA 20220 Casablanca  
Tel. : 05 22 89 09 63  
I.C.E : 0000500246000026

PHARMACIE SOUFIANE  
Groupe K. Rue 15 N° 23/25  
El Oulfa - Casablanca  
Tel. : 05 22 89 09 63  
I.C.E : 0000500246000026