

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

M22- N° 000981

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2311 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MENNI EL BACHIR
 Date de naissance : 12.03.49
 Adresse : De l'Almia RAM - Route El Jadaida
 N° 400 Bout B 112
 Tél. : 0661-310993 Total des frais engagés : 1528,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa
 Rhumatologue - Ostéopathe
 283, Bd. Mica Zerkouni - Casablanca
 Tél : 0522.39.99.57
 Date de consultation : 24.10.2022
 Nom et prénom du malade : MENNI EL BACHIR Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathog cancéreux - 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 : Casablanca le 28.12.22 Le : 28.12.22
 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
24/01/2011		en	19	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/10/2011

1598,30

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 :

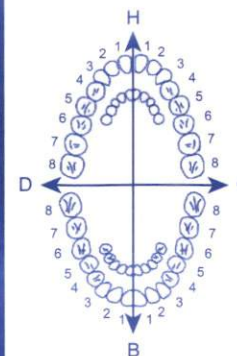
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

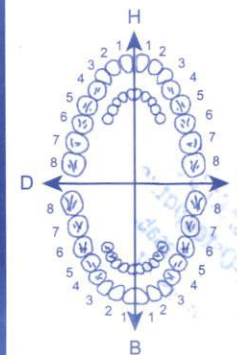
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)
Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



(الركتورة لطيفة بوطيب بن ساري)

إختصاصية في أمراض العظام
و المفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمرسيليا
(بفرنسا)
خبيرة محلفة لدى المحاكم

Casablanca, le 24 oct 2021 في الدار البيضاء،

ORDONNANCE

N° 123456789

3x 239.00

(S.V)

Coabuvet 300 mg

1 fl.

(S.V)

3x 43.00

Punova 25mg

1 fl.

(S.V)

Pharmacie MIMOSAS
Hind OUKTOMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route de El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.78

45.00

23.90 Glucophage 85mg

1 fl.

(S.V)

3x 29.50

Temsta 9,5

1 fl.

3 x 29,70

Cardio aspre

1 cp1,



3 x 147,60

Diveneur

N° 5500



1 cp1,

7 1528,30

6tt = 3 mois

Dr. BOUJAB HENSARI Latifa
Rhumatologue - Ostéopathe
283, Bd. Mohamed V - Casablanca
Tél: 0522.33.95.51

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHIMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.78

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/12,5mg
B28

P.P.V : 239,00 DH

6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/12,5mg
B28

P.P.V : 239,00 DH

6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/12,5mg
B28

P.P.V : 239,00 DH

6 118001 081035

43,00

43,00

43,00

23,90

45,20

LOT : 22E003
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50

6 118000 011576

LOT : 21E006
PER : 10 2023

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50

6 118000 011576

LOT : 22E001
PER : 01 2024

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50

6 118000 011576

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

143,20

143,20

143,20