

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- 0061290

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2385 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SLAMMI RACHIDA
 Date de naissance : 04/07/54
 Adresse : Lot Camilla Rue 2 m° 43 Hay Khenat
 Tél. : 0662 01 41 71 Total des frais engagés : 2336,60 dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. NAIM Mohamed Naoufal**
Médecin Urgentiste
 Gsm : 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77
 Lot Hassania 1, N° 54 Appt N° 1
 Casablanca
 Date de consultation : 22/12/2022
 Nom et prénom du malade : Slammi Rachida 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 : CASABLANCA Le : 22/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
29/10/04	consulte diagnostic		400 DHS	Dr. NAIM Mohamed Naoufal Médecin Urgentiste Gsm: 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77 Lor Hassanla 1, N° 54 Appt N° 1 Casablanca

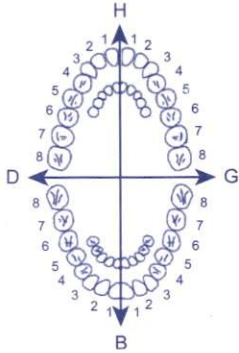
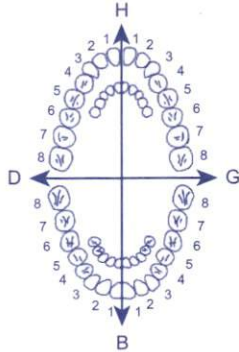
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

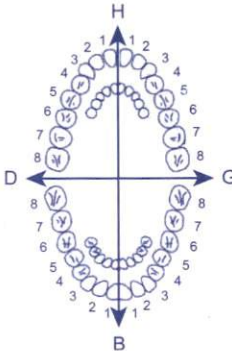
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION


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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

		DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Naim Mohamed Nawfal
Médecine Générale



- * Echographie
- * ECG
- * Suivi de Grossesse et Maladies Chroniques

الدكتور نعيم محمد نوفل
الطب العام

- * الفحص بالصدى
- * تخطيط القلب
- * تتبع الحمل والأمراض المزمنة

Ordonnance

Casablanca, Le :

29/11/2018

LOT 20639
EXP 01 2014
P.P.V 347,00

LOT 20639
EXP 01 2014
P.P.V 347,00

LOT 20639
EXP 01 2014
P.P.V 347,00

LOT 20639
EXP 01 2014
P.P.V 132,00

UT. AV. : 02 25 P.P.V
LOT N° : 79 00

UT. AV. : 01 25 P.P.V
LOT N° : FW 7283

UT. AV. : 02 25 P.P.V
LOT N° : FW 7285

KARDECIG 75MG
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70



جزيرة حسنية 1، رقم 45، الطابق السفلي، الشقة رقم 1 - الدار البيضاء

Lotissement Hassania 1, Lot N°54, App N°1 - Casablanca

Gsm : 0621000777 - 0631321199 / Tel : 0522693049 / Email : doc.naim22@gmail.com

LOT: 05822022
PER: 09/2025
PPV: 74.80 DH

LOT: 05822022
PER: 09/2025
PPV: 74.80 DH

Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH
5 118001 185030

Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH
5 118001 185030

Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH
5 118001 185030

LOT: 278
PER: DEC 2024
PPV: 80 DH 00

LOT: 282
PER: AVR 2025
PPV: 80 DH 00

LOT: 283
PER: AVR 2025
PPV: 80 DH 00

PPV:
EXP:
Lot N°:

47,80

Dr. NAIM Mohamed Naoufal
Médecin Urgentiste
Gsm: 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77
Lot Hassania 1, N° 54 Appt N° 1
Casablanca

PHARMACIE AL IMAM MALEK
DR. MEDDAH Mourad
Hay Lakemal, Rue 28, N° 64
Tel: 05 22 21 33 13
Gsm: 06 01 08 55 05

6/1 September 2022

74,80 x 2
149,60
19,50 x 3
58,50

5/5

80,80 x 3
242,40

6/1

47,80

7/1

1936