

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W19-488398

143611

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 066859293 Société : HASSI TUELLE

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre


Nom & Prénom : JAYA J. N. 143611

Date de naissance : 1950

Adresse : HASSI TUELLE

Tél. : 066859293 Total des frais engagés : 1677,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 12/10/2022

Nom et prénom du malade : EL HASSI TUELLE Age : 72

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

Nature de la maladie : gastro-entérologie

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 12/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :  ACCUEIL



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12.10.2022	1529,00
	08.11.22	1148,50

[illegible]

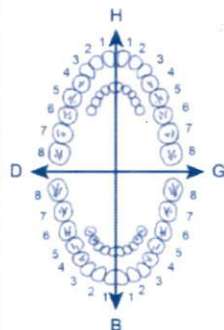
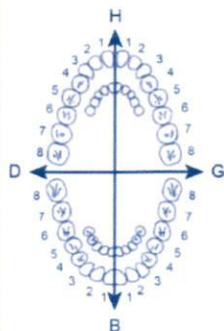
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaire, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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																		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ouenza echaymae  
Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie Casablanca  
ancien interne au CHP Mohammed V  
hay mohammedi Casablanca  
Medecin généraliste D.U urgentologie  
Echographie - Diabète - Suivi de grossesse

PPV: 96DH00  
PER: 04/24  
LOT: K3638-1

PPV: 96DH00  
PER: 04/24  
LOT: K3638-1

الدكتورة وائزة ال  
خريجة كلية الط  
طبية داخلية سابقة بمستشفى محمد الخامس  
الحي المحمدي، الدار البيضاء  
الطب العام، ديبلوم طب المستعجلات  
الفحص بالصدى، تتبع الحمل، داء السكري

**Dr. OUNZA ECHAYMAE**  
Medecin Généraliste - Urgentiste

PPV: 96DH00  
PER: 04/24  
LOT: K3638-1

## ORDONNANCE

Casablanca Le : 12 / 10 / 2022

Sexe : H ☐ F ☒

Age :  Poids

Mme/Mr/Enf : El Marhbi Magie

PPV: 96DH00  
PER: 04/24  
LOT: K3638-1

80,00 x 3  
HARMACIE DE CASABLANCA  
160, Bd El Mahatta - Casablanca  
Tél: 05 22 83 14 59

Augmentin

**S.V**

1 cp 1/2 ml 3 fois

96,00 x 6

Prazol

LOT	221260
EXP	04 2025
PPV	107.60

1 gel 1/2 ml  
1 gel 5

HARMACIE DE CASABLANCA  
160, Bd El Mahatta - Casablanca  
Tél: 05 22 80 09 70

107,60 x 2

Sto gel 100g

LOT	22125
EXP	04 2025
PPV	107.60

1 cp x 3 1/2 ml 3 fois

PPV: 116DH00  
PER: 02-25  
LOT: L378

116,00 Zamora

PPV 19DH60  
EXP 09/2024  
LOT 10046 9

**Dr. OUNZA ECHAYMAE**  
Medecin Généraliste - Urgentiste  
Signature et cachet  
2ème Etage, Derb Manjra - Casablanca  
Tél.: 05 22 83 14 59

19,60 x 2  
1 (S) a 2 1/2 ml  
1 cp a 3 1/2 ml

PPV 19DH60  
EXP 09/2024  
LOT 10046 9



961 02 2022 02 2025  
BIOCODEX MAROC  
PPV 65.10 DH

69.00 @ Decave

1 cas a 31g m



LOT: 220445  
DLUO: 06/2025  
69,00 DH

65.10 x 2 @ ultra b  
1 gel a 21g

961 02 2022 02 2025  
BIOCODEX MAROC  
PPV 65.10 DH

45.10 @ Cetyl 21g  
2 cp 7h m s j  
Vegale e cp

PPV: 40DH00  
PER: 07/25  
LOT: L2306

bottu...

LOT : 210382  
EXP : 03/2024  
PPV : 45,10DH

58.30 @ 1 cp x 31g m s j  
Mégast 160g  
TE 1529,00

LOT : 9647  
PER : 06-24  
P.P.V : 58 DH 30

PPV: 96DH00  
PER: 12/24  
LOT: L2469-1

صيدلية  
PHARMACIE Dr. CASABLANCA  
160, Bd El Mahatta - Casablanca  
Tel: 05 22 90 00 70

Dr. OUEZNA Echaymae  
Médecin Généraliste - Urgentiste  
251, Rue Al Mahatta (Ex la Croix)  
2ème Etage, Dar El Manira - Casablanca  
Tel.: 05 22 83 14 59

01/11/2024

LOT: 284  
PER: AVR 2025  
PPV: 80 DH 00

LOT: 274  
PER: OCT 2024  
PPV: 80 DH 00

LOT: 284  
PER: AVR 2025  
PPV: 80 DH 00

PPV: 96DH00  
PER: 04/24  
LOT: K3638-1

Docteur Ouenza echaymae  
Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie Casablanca  
ancien interne au CHP Mohammed V  
hay mohammedi Casablanca  
Médecin généraliste D.U urgentologie  
Echographie - Diabète - Suivi de grossesse



الدكتورة وائزة الشيماء  
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد الخامس،  
الحي المحمدي، الدار البيضاء  
الطب العام، دبلوم طب المستعجلات  
الفحص بالصدى، تتبع الحمل، داء السكري

Dr. OUENZA ECHAYMAE  
Médecin Généraliste - Urgentiste

## ORDONNANCE

Casablanca Le : 02 / 11 / 2022

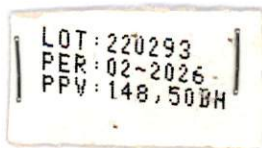
Mme/Mr/Enf : .....

Sexe : ☐ H ☐ F ☐  
Age : ☐ Poids ☐

① Carteaux 400g R=2

148,50 x 3

1 gel. 21g At 8muis



Σ 148,50

صيدلية الدار البيضاء  
PHARMACIE DE CASABLANCA  
160, Bd El Mahatta - Casablanca  
Tél 05 22 80 09 70

Signature et cachet  
Dr. OUENZA Echaymae  
Médecin Généraliste - Urgentiste  
251, Rue Al Mahatta (Ex la Croix)  
2ème Etage - Darb Manjra - Casablanca  
Tél.: 05 22 83 14 59

Dr. OUEZNA Echaymae  
Médecin Généraliste - Urgentiste  
251, Rue Al Mahatta (Ex la Croix)  
2ème Etage, Derb Manira - Casablanca  
Tel.: 05 22 83 14 59

