

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

M22- 0039315

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 944 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HALMONY Abdelmjid
 Date de naissance : 09.01.1930
 Adresse : Coop/ALICHA AF II n°21, Sidi Maârouf CASABLANCA
 Tél. : 0698 33 54 57 Total des frais engagés : 1336,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Siham BELAICHE Cardiologue**
 Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa EL Mourakouchi 3ème Etage N°5 Casablanca - Tél: 0522 61 11 33
 Date de consultation : 21 / M / 22
 Nom et prénom du malade : ZITOUNE KERBI DA Age: 70
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : 21 / 01 / 2022
 Signature de l'adhérent(e) : HALMONY Abdelmjid

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 Bon état des Actes
21/11/22	A+ ECG	300		Dr. Sinan BELAÏC Cardiologue Angle Bd. Ibn Tachefine e Adraa EL Mourakouchi 3ème Etage N°1 Casablanca - Tél: 0522 611133

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/22	1036,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

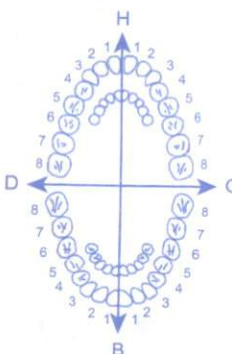
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

TARAXET® 25 mg
30 Comprimés pelliculés sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP
6 118000 022954

TARAXET® 25 mg
30 Comprimés pelliculés sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP
6 118000 022954

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins

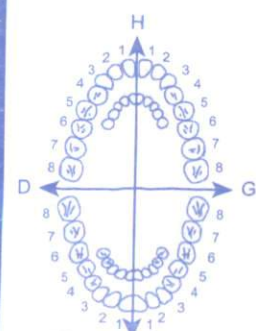


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



OSMOSINE®
Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml
6 118000 210054

PPV 34DH00

LOT: 22122B
EXP: 05/2024
PPV: 280.000H

Fabrication: **bellavie**
Rue E. Dujol, 9b
5060 Sambreville - Belgique

HEALTH RENOVATION
10 Rue Racine Valfleur, Masnil
Casablanca Maroc
+212 622 23 22 81
Contact: healthrenovation.ma
www.healthrenovation.ma
N° d'enregistrement au
ministère de la santé
2021/2012086/V1/DMP/CA/18

LOT 222242
EXP 06 2026
PPV 46.70 DH

ZYLORIC 100 mg
Boîte de 100 comprimés
AMM N° 63 DMP/21/NTT
THEMA S.OUSKOURA
Remboursable AM
6 118000 022268

Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables
6 118000 020530
LOT 223001
EXP 09 2025
PPV 35.70

Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables
6 118000 020530
LOT 223001
EXP 09 2025
PPV 35.70

HEALTH RENOVATION
10 Rue Racine Valfleur, Masnil
Casablanca Maroc
+212 622 23 22 81
Contact: healthrenovation.ma
www.healthrenovation.ma
N° d'enregistrement au
ministère de la santé
2021/2012086/V1/DMP/CA/18

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين
استكشاف أمراض
القلب و الشرايين

22/12/2022

Ziroun, Kebira

164,70x3

— Iniplexam 10/28/16



46.00

— Zyloric 10



35,70x3

Acromagor



24,70x3

— Tachet 25



30ml



3
mar

[2803]

[2804]

زاوية شارع ابن تاشفين وابن العدراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5

(فوق أسيميا و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

34.00

Gersonine (sing) (S.V)

2005 au jour

280.00

Symonctix (S.V)

2 g/j 10j

T=1036.00



Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Jachene et Adraa
EL Mourakouh, 3eme Etage N° 5
Casablanca - Tel: 6522 61 11 33