

# 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

- Reclamation : 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- 072029

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06970 Société : 144338  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : FADHIL FATIMA e.d. ABDOUN  
Date de naissance : 09/07/1960  
Adresse : 123 Rue Mohammed VI, Casablanca  
Tél. : 0661302693 Total des frais engagés : 233,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Salima ABDOUN  
Médecin Généraliste  
N°538, Madinat Al-Faraj 2 - Elg.  
Tél. 06.43.57.19.54  
Date de consultation : 07/01/2023  
Nom et prénom du malade : FADHIL FATIMA Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : OTITE  
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 : / /

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
07.01.23	C2		Gr	Docteur Saliha ABDOUN I. Généraliste N°53 Tél. 06.43.57.19.54

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/01/2023

283,60

PHARMACIE MARINA  
SOFIA KOUHEN  
Rue Ibnou Jann (Ex Taravo)  
Bourgoine - Casablanca  
94 24.39

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

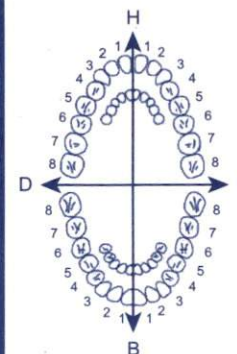
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

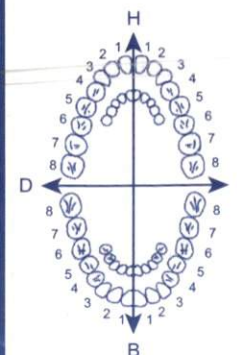
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 SALIHA ABDOUN

Médecine Générale  
Ecographie Générale-ECG  
Suivi de grossesse  
Diabète et Hypertension



الدكتورة صالحة عبدون  
الطب العام  
الفحص بالصدى تخطيط القلب  
تتبع الحمل  
السكري و الضغط الدموي

Ordonnance Médicale

Casablanca Le 07-01-2023 في الدار البيضاء

FADHIL FATIMA

170,00

- OROKEN 200mg cp

45,80. 1 cp x 2 tj polt

- Cortancyl 20mg cp

40,90 3 cp tj polt

- ZINASKIN cp:

26,90 1 cp tj polt

- Vitamine C 1000mg c

283,60. 1 cp x 2 tj polt 10j

LOT 222679

EXP 08 24

PPV 170.00 DH

45,80

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 06/2025

LOT 10058 48

20 comprimés effervescents

Vita C1000®

PPV 26DH90

EXP 08/2025

LOT 28058 4

HARMACIE MARINA  
SOFIA KOUHEN  
54, Rue Ibnou Khair (Bx Taravo)  
Casablanca

Docteur Saliha ABDOUN

Médecin Généraliste

N°538, Madinat Arrahma 2 Egt.1

Tel: 06548.57.19.54

9538, Madinat Arrahma, Nouaceur, Egt 1, Casablanca

GSM 06 43 57 19 54 - E-mail : abdoun.saliha@hotmail.fr