

# 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

- 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- 067938  
148248

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

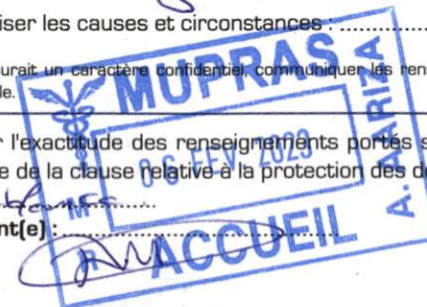
Matricule : 30180 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL MAZYAN MARIAM  
Date de naissance : 03/04/1981  
Adresse : Lot FATH II, imm mandanawa 23  
Optis Sidi Maârouf Casablanca  
Tél. : 661284595 Total des frais engagés : 267,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. Asmaa BERRADA  
Médecin Généraliste  
Lot Boudoun Boulevard Adarissa  
N° 137 Sidi Maârouf Casablanca  
Date de consultation : 06/01/2023  
Nom et prénom du malade : Mechak Yehia Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Angine  
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 06/01/2023  
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

06/01/2023      S      150 DH      Dr. Asmaa BERRADA  
Médecin Généraliste  
Lot. Dandoun Boulevard Adarissa  
N° 137 Sidi Maârouf Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06/01/2023

117,60

# 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 :

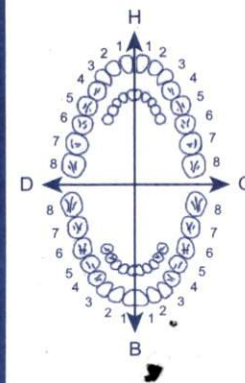
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

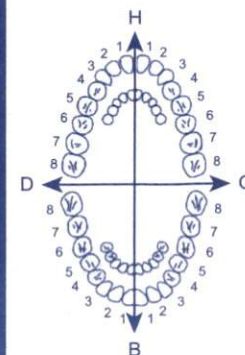
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Asmaa BERRADA**

Médecin Généraliste

Diplômé de la Faculté de Médecine

De Marrakech

Echographie - Diabète - HTA - Diététique - Nutrition

Suivis de grossesse et maladie chronique - Proctologie



الدكتورة أسماء برادة

طبيبة عامة

خريجة كلية الطب بمراكش

الفحص بالصدى - مرض السكري - ارتفاع الضغط الدموي

تتبع الحمل - الأمراض المزمنة - أمراض المخرج و البواسير

النظام الغذائي والتغذية

### Ordonnance Médicale

Fait à : Casablanca

- Le : 06/11/2023

Mechane Yehia

34,60

Amoxil 500mg cp



83,00

1cp 2x/j pdr 6j

Dacivax spray



117,60

1app 3x/j pdr 6j

HARMACIE SABAH EL KHEIR  
Sabah KHEIR  
Pharmacie  
20, Lot Sabrine Rte Sidi Maarouf  
Casablanca 20522914205

**Dr Asmaa BERRADA**  
Médecin Généraliste  
Lot. Dandoun Boulevard Adarissa  
N° 137 Sidi Maarouf Casablanca

06.73.03.03.55 - 05.22.10.30.62

Lot Dandoun, Bd Adarissa, N° 137, Appart 4, 2ème étage, Sidi Maarouf, Casablanca

العنوان : تجزئة دندون، شارع الأدارسة، رقم 137، شقة رقم 4، الطابق 2، سيدي معروف، الدار البيضاء

RECUEILLI

# Docivox®

## Spray gorge

À base d'actifs naturels

LOT: 220809  
DLUO: 11/2025  
83,00DH



Calme l'irritation  
et Soulage la douleur  
de la Gorge

Flacon Pulvérisateur  
avec embout directionnel

Sans alcool  
Sans conservateurs



Deva

Laboratoires Pharmaceutique  
JOUAUDI Pharmacien Responsable