

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

- 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° W21-711400

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : Moulim Zohra

Matricule : 1841 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Moulim Zohra

Date de naissance : 15-02-15

Adresse : H 264 LOT BLWAFA DBROU

Tél. : 06 61 74 62 88 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SBAÏ Bouchra
Médecine générale - Echographie générale
42. Bd. Al Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock
Casablanca - Tél.: 05 22 50 72 24
ICE: 00 19 17 30 3000070

Date de consultation : 31 el 23

Nom et prénom du malade : Moulim Zohra

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : grippe

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) : Moulim Zohra

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
23/01/23				INPE 091125823 Dr. SBAÏ Bouchra Cabinet Générale - Echographie générale Hay My Abdelah, Ain Check Tél.: 05 22 50 72 24 Fax: 00 19 17 30 30000 70
13/11/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/01/23	361.60
	14/01/23	204.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

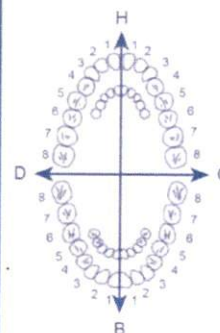
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

Docteur Bouchra SBAÏ

medecine générale

Diplômes des études Supérieures de l'Université

de Prévention en Gynécologie

Stérilité du Couple

Colposcopie

Echographie

الطبيبة بوشرا السباعي

الطب العام

دبلوم الدراسات العليا للجامعة في:

وقاية أمراض النساء

العقم عند الزوجين

تنظير عنق الرحم

الفحص بالصدى

PHARMACIE AÏN CHOCK
GHITY AZIZ
Tél. 0522 50 72 24

Acidim Zebra

05.00

Tavemic 100

29.50

enrolex

47.80

- deson

2 gel x 31

16.00

- doliprane 1g

2 gel x 31

15.30

- vitamine c paus hux

2 gel x 31

361.60

Dr. SBAÏ Bouchra

Medecine générale- Echographie générale

142, Bd. El Khalil, Hay My Abdellah Aïn Chock

Casablanca - Tél.: 05 22 50 72 24

ICE: 00 19 17 30 30000 70

142, شارع الخليل - حي مولاي عبد الله عين الشق - الدار البيضاء - 05 22 50 72 24

142, Bd. El Khalil, Hay My Abdellah Aïn Chock - CASABLANCA - 05 22 50 72 24

I.C.E.: 001917303000070

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830

LOT 104803/FC8
PER 05/2025
PPC 79.50

PPV:14DH00
PER:12/25
LOT:L3730

PPV:
EXP:
Lot N°:

4780

Vita C 1000®

PPV 15DH30
EXP 08/2025
LOT 29044 5

ORDONNANCE

A / Le 13 01 23

M^{lle} Mouline Zohra.

Dr. SBAÏ Bouchra
 Médecine générale - Echographie générale
 142, Bd. Al Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock
 Casablanca - Tél.: 05 22 50 72 24
 ICE: 00 19 17 30 30000 70

67,90 - Touder
 2x5 3 fl, also refs.

45,80 - Curetec
 1 cp/j C matin.

45,30 x2 - Ventoline x2
 2 bouf x 2 ly

Dr. SBAÏ Bouchra
 Médecine générale - Echographie générale
 142, Bd. Al Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock
 Casablanca - Tél.: 05 22 50 72 24
 ICE: 00 19 17 30 30000 70

TTL 204,30.



107043/FC16
PER 05/2025
PPC 67,90
Sans alcool
Sans sucre

PROCE

PPV: 45DH80
PER: 11/25
LOT: L3216

Lot 9 P 7 E
EXP 0 7 2 0 2 4
PPV 4 5 , 3 0 D H

118001 14125

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

