

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- 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

M22- 0015896

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02470 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHIBI Amine

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0649091568 Total des frais engagés : 709,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed CHIBANI
URGENTISTE
66, Rue Ahmed Barakat, 1er Etage
Appt N° 2, Maârif - Casablanca
Tél: 06 40 81 18 18 - 0522 255 932

Date de consultation : 01/02/2023

Nom et prénom du malade : KASSED ABDELLOUAHED Age :

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

Nature de la maladie : Diabète type II + hypertension

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie : Diabète + HTA

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 : 20/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] ACCUEIL

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
04/01/23	@	1	129,20	Dr Mohamed CHIBANI DENTISTE 66, Rue Ahmed Benekat, 1er Etage Appt N° 8 Maarif - Casablanca Tél: 06 40 81 18 18 - 0522 255 982

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LAMRANI MERYEM Pharmacie des Familles Angle Rues de Normandie et Imam Tabarani Casablanca - Tél. 0522.25.05.60	01/02/2023	589,40

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	

14011057



COSYREL 5mg/5mg-O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011057



COSYREL 5mg/5mg-O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

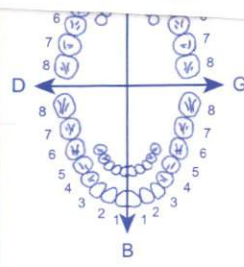
PPV: 45 DH80
PER: 06 /25
LOT: L2 007

veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de

SOINS DENTA

Arcto

27,50



20,00

ature des Soins

71,50

89,00

Tube de 30g

Emulsion Cutanée hypoallergénique
Réparatrice Cicatrisante
LOT: 1881/FC13
EXP: 06/25
PPC: 44.50DH

LOT/EXP.:
GM3293
02/2027
P.P.V: 37DH70

LOT/EXP.:
GM3293
02/2027
P.P.V: 37DH70

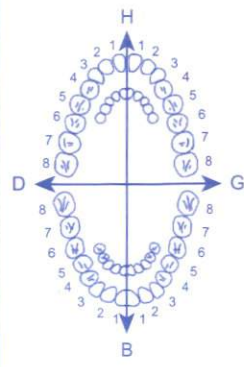
FIN D'EXECUTION

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. MOHAMED CHIBANI

Urgentiste et Médecine Générale

Ex .Médecin colonel des forces armées royales

Ancien Medecin chef des unités des F.A.R

Médecin au Kosovo dans le cadre des Nations Unies

Diplômes d'université :

- * Cosmétique médicale et médecine esthétique
- * Secours, Soins de réanimations et évacuations sanitaires en situation d'urgence
- * Des infections sexuellement transmissibles et Sida (Union Européenne)



د. محمد الشيباني

الطب الإستعجالي و الطب العام

طبيب ضابط سامي سابقا بالقوات المسلحة الملكية

طبيب رئيس سابق للوحدات بالقوات المسلحة الملكية

طبيب في التجريدة العسكرية مع الأمم المتحدة بكوسوفو

الدبلومات الجامعية :

* طب التجميل و طب مكافحة الشيخوخة

* طب المستعجلات و الإنعاش و النقل الطبي

* طب الأمراض المتنقلة جنسيا و السيدا (بشراكة مع الإتحاد الأوروبي)

Casablanca, le 01/02/2023 في الدار البيضاء،

Dr Mohamed Chibani
Urgentiste
66, Rue Ahmed Barakat, 1er Etage
Appt N°2, Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 25 59 32

Kasser Abdeloualid

LAMRANI MERYEM
Pharmacie des Familles Angle Rues
de Normandie et Imam Tabarani
Casablanca - Tél: 0522.25.05.60

98,10 x 0,2

196,20

Cosyrel 1mg

19/5

71,50

Hypsil

19/5

89,00

Diamicron 30mg

19-0-19

45,80

Eurtec 10mg

19 de fois

27,50

Diclo

19/5 (19/5)

33,50

Atfil 30g (émulsion)

19/5

37,70 x 0,2

75,40

Dépo-Medrol 30mg

19/5

44,50

Eleiderm 30g

19/5

589,40

Dr Mohamed CHIBANI
URGENTISTE
66, Rue Ahmed Barakat, 1er Etage
Appt N°2, Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 25 59 32

05 22 25 59 32 : الهاتف - 66, زقة أحمد بركات، الطابق الأول، الشقة رقم 2، المعارف - 66, Rue Ahmed Barakat, 1er Etage, Appt N°2, Maârif - Tél: 05 22 25 59 32
Horaires du travail : de 9h à 16h - أوقات العمل : من 9 صباحا إلى 16 مساءً