

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème arrondissement  
Casablanca 20000



## Déclaration de Maladie

M22- 0014900

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1282 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ZARKI MUSTAPHA  
 Date de naissance : 1949  
 Adresse : LOTISSANT HAJ FATH N. 147  
 WALEA CASA  
 Tél : 0611881176 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 25 F.V. 2023  
 Nom et prénom du malade : ZARKI MALIKA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Aff. chronique  
 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : / /

Le : 7 / 3 / 2023


Autorisation CNDP N° : 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
25-FEV-2023			200,00	Docteur Abdelali TILLO Médecine Générale 155 Av. Afghanistan Casablanca - Tél.: 05 22 22 22 22

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/02/23	354,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

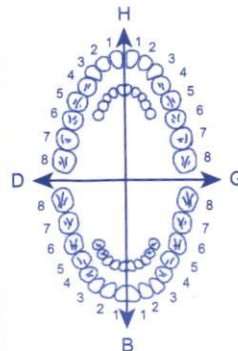
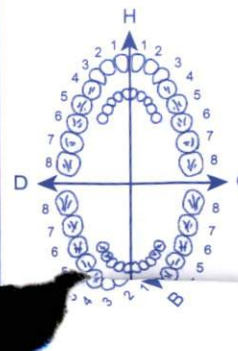
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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		
				CCEFFICIENT 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  	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div> <div> 25533412 00000000 </div> <div> 21433552 00000000 </div> </div> <div> <div>D</div> <div>00000000 35533411</div> </div> <div> <div>G</div> <div>00000000 11433553</div> </div>				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

Dr. Abdelali TILLO  
155 Av. Afghanistan  
Casablanca - Tél.: 05 22 22 22 22

ATTESTATION DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد العالي التلمساني

الطب العام

أمراض النساء و الرجال و الأطفال

الفحص بالتفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.33.90

Casablanca, le

25 FFV 2023

ZARK' NALIKAS

74,80 Sepim Co  
1g x 1/2

27,50 Spasfon  
1g 3 x 1/2

109,00 Anti Gas  
15H ex

89,00 Calamant  
1g eff 1/2

109,00 Jvrahous  
1001

19,50 x 4  
84,80 x 3  
735,40

Uvedose (4)

1001/10  
Prezan 10

1/2, 3 min

مراقبة

005087  
185030  
SOL BUV  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
P.P.V. : 19,50 DH

Madriar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V. : 19,50 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V. : 19,50 DH

118001 185030

Dr. Abdelali Tlemçani  
Medecine Générale  
Echographie  
155, Av. Afghanistan H.P.  
Casablanca - Tél: 05 22 90 33 90

LOT UTAV  
NEWPHARMA  
109

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V. : 19,50 DH  
118001 185030

المرجو إحضار الـ

6074

FCE21 032-  
LOT PER  
Prix 89,00

74,80  
LOT: 001/20037  
PER: 11/2025  
PPV: 74,80 DH

22051 017  
LOT PER  
Prix 109,00



PPV:84DH80  
PER:09/25  
LOT:L3098-1

PPV:84DH80  
PER:07/25  
LOT:L2333

PPV 825H70  
PER 10/25  
LOT L5496



M.

Zarkei Mustafa

STE PHARMACIE HAMZA  
CASABLANCA  
032030261  
Lot. Haj fatih Rue 6 N° 3 Lot. 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

1282

Le 25/02/23

Facture N° 64

Quantité

Désignation

Prix

Montant

03

Diaforme 200mg 27,00

63,00

PPV 210H00  
PER 07/25  
LOT L2375

PPV 210H00  
PER 07/25  
LOT L2693

PPV 210H00  
PER 08/25  
LOT L2810

STE PHARMACIE HAMZA  
CASABLANCA  
Lot. Haj fatih Rue 6 N° 3 Lot. 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

63,00