

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

- 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

M22- 0046230

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1985 Société : DASH

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUKHRISS KAMAL

Date de naissance : 30-03-1953

Adresse : 11 RUE ABJ FARIS G. HADJABE DASH

Tél. : 0673549119 Total des frais engagés : 473,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/03/2023

Nom et prénom du malade : Boukhriess Kamal Age : 70 ans

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

Nature de la maladie : Bouche Aigue

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 : DASH Le : 13/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12.03.2023 | CS | | 1500dh | <div> <div>Dr. OUEZZA EL-AYMAE</div> <div> Médecin Généraliste - Dentiste 251, Rue Al Mahatta Ex la Casbah 2eme Etage, Derb Manja - Casablanca Tel.: 05 22 83 14 59 </div> </div> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE
GHIZANE LARABI
4, Rue Abou Soulaïmane El Khattak
Casablanca - Tél: 05 22 82 17 17

13/03/23

323,50

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

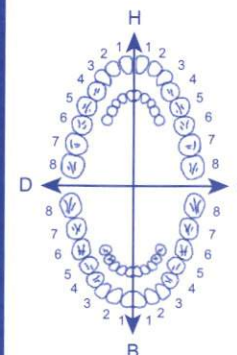
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



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

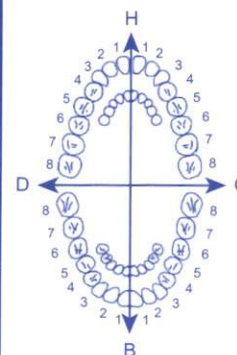
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Ouenza echaymae
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie Casablanca
ancien interne au CHP Mohammed V
hay mohammed Casablanca
Medecin généraliste D.U urgétole
Echographie - Diabète - Suivi de grossesse



الدكتورة وائزة الشيماء
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد الخامس
الحي المحمدي، الدار البيضاء
الطب العام، ديلوم طب المستعجلات
الفحص بالصدى، تتبع الحمل، داء السكري

Consultation sur RDV

Dr. OUENZA ECHAYMAE

Medecin Généraliste - Urgentiste

الفحص بالموجد

Dr. Ouenza Echaymae
Medecin Généraliste - Urgentiste
251, Rue Al Mahatta (Ex la Croix)
2ème Etage, Derb Manjra - Casablanca
Tél.: 05 22 83 14 59

ORDONNANCE

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE
1, Rue Abou Soulaïmane El Khattab
Tél: 05 22 82 00 00

Casablanca Le : 13 / 03 / 2023

Sexe : H ☒ F ☐
Age : Poids

Mme/Mr/Enf : Boukhress Kameal

19160
① Paracetamol 1000mg



1 cp x 34 ml 5j

PPV 19DH60
EXP 10/2025
LOT 29023 1

195,00

Zivlen 600mg (Amoxicillin)

LOT: M0627
PER: 11/2023
PPV: 195,20DH

1 gel 1g ml 7j

40,00

Paradi 200mg

PPV (DH): 40,00

②

3 cp 1g/ml 5j

Signature of Dr. Ouenza Echaymae
Dr. Ouenza Echaymae
Medecin Généraliste - Urgentiste
251, Rue Al Mahatta (Ex la Croix)
2ème Etage, Derb Manjra - Casablanca
Tél.: 05 22 83 14 59

69,00

1 cp 750mg

LOT: 230075
DLUO: 01/2026
69,00DH

Dacivon

323,80 1 cas x 34 ml 10j



Dr. OUEZA Echaymae
Médecin Généraliste - Urgentiste
251, Rue Al Mahatta (Ex la Croix)
2ème Etage, Derb Manja - Casablanca
Tél.: 05 22 83 14 59

03/04/2023