

# 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

- 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 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° P19-0033780

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2994 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve

Nom & Prénom : CHAHY D Aicha

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : NE 74, rue Oued Tanout Hay el marjoul

Nouakchott

Tél. : 0668 503700 Total des frais engagés : 1088,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/2023

Nom et prénom du malade : CHAHY D Aicha Age : 76 ans

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

Nature de la maladie : DT2

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 : DEROUA

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





# 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
09/05/23		15	150 DH	<b>Dr. Smati MALKI</b> Médecin généraliste Lot Chabab 1 N 102 - Deroua Fix: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57
14/05/23				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/05/23

320,40 DH

17/05/23

618,00 DH

# 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  
A M P C I M I V

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 :

Veillez 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

**Dr. Smail Malki**

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca.



الكتور إسمايل المالكى

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

**ORDONNANCE**

DEROUA, le : 17.05.2023

**Dr. Smail MALKI**  
Médecin généraliste  
Lot Chabab 1 N 102 - Deroua  
Tél : 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

*2<sup>m</sup> Chahyd Aiche*

LOT : 22010  
PER : 09/24  
PPV : 226DH00

226,00

*7 Jammout 1000 / 10*  
*0 - 1 - 1*

226,00 x 2

**PHARMACIE BEN M'SIK**  
MAROUANE MSIK  
Docteur En Pharmacie  
Lot. Khadja Bd. Oum Rabaa - Deroua  
Gsm : 05 22 53 2038

226,00  
LOT : 22010  
PER : 09/24  
PPV : 226DH00

67,00

67,00

**Dr. Smail MALKI**  
Médecin généraliste  
Lot Chabab 1 N 102 - Deroua  
Tél : 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

**INPE**  
062084025

*Stim A Chv*

LOT : 0007  
PER : 01 2026  
PPC : 99.00DH

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N°

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28



**Dr. Smail Malki**

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسمايل المالكى

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

DEROUA, le : 09 MAI 2023

Aich

**Dr. Smail MALKI**  
Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N° 102 - Deroua  
Tél: 06 07 58 58 57 / Tél 06 07 58 58 57

106,80x3

Triox

320,40



**PHARMACIE BEN M'SIK**  
MAROUANE MSIK  
Docteur En Pharmacie  
Lot. Khadija Bd. Oum Rabi'aa Deroua  
Gsm : 05 22 53 20 58

**Dr. Smail MALKI**  
Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N° 102 - Deroua  
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57

**INPE**  
062084025

LOT: S-17-2  
PER: 12-2024  
PPV: 106,80DH

LOT: S-17-2  
PER: 12-2024  
PPV: 106,80DH

LOT: S-16-2  
PER: 12-2024  
PPV: 106,80DH

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28