

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

N° W21-687284

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6306 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Azouadi + Rami

Date de naissance : 19/10

Adresse :

Tél. : 0664 1084 33 Total des frais engagés : 972,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 MARS 2023

Nom et prénom du malade : 122223 THAMI

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

Nature de la maladie :

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 : 24/10/23

Autorisation CNBP 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
21 MARS 2023			250	INP: 091041061
29 MARS 2023				
Dr. CHERIF EL GANOUNI A Médecine Générale Boulevard Oued Oum Rabi Rue 1 N°2 Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 79 46				
EXÉCUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Prescription		
Pharmacie Dounia Erah SARL N° 299 Rue 64 El Wifak 3 El Oulfa Casablanca Tél: 05 22 91 51 34	21/03/23	536,90		
Pharmacie Dounia Erah SARL AU N° 299 Rue 64 El Wifak 3 El Oulfa Casablanca	29/03/23	285,90		
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	

VOLET ADHERENT

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 canalaires, 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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MEDECINE GENERALE

Bd.Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2
Au dessus de la Pharmacie du Nil
Cité Oulfa - Casablanca
Tél.: **05.22.90.19.46**
E-mail : aganouni@hotmail.com

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com
الهاتف : **05.22.90.19.46**
حي الألفة - الدار البيضاء
فوق صيدلية النيل
س.م.م. ربيع، زنقة 78، رقم 2

Casablanca, le 29 MARS 2022 في الدار البيضاء،

ARMED THARI

(24,30x2)
(3,00x2)

79,00

- Solumedol 40

(S.V)

3 - 7,20x1

- Aspiral 500

(S.V)

3 - 3,00x1

79,30

- Louanic 500

(S.V)

1 - 1,00x1

23,00

- Alerz 4

(S.V)

1 - 1,00x1
(7,20x1)

Pharmacie Dounia Ebrah SARL AU
299 Rue 64 El Wifak
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 19 46

T: 235,90

Pharmacie Dounia Ebrah SARL AU
299 Rue 64 El Wifak
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 19 46

Dr. CHERIF EL GANOUNI A
Médecine Générale
Boulevard Oued Oum Rabie Rue 78
N°2 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 19 46

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة إلى الأخصائي في أقرب موعد

ICE : 001687843000003 - INPE : 091041061

LOT : 221382
EXP : 10/2025
PPV : 23,00DH

79,30



00556008100
PPV : 24,30
6 118001 170302
هذا التاجر
تحت اشراف الادارة العامة للغذاء والدواء
مصر

Lot:
A consommateur
avant le:
PPC: 79,00 DH

220645
09/2025

8 032578 477337



00556008100

PPV : 24,30



هذا التاجر
تحت اشراف الادارة العامة للغذاء والدواء
مصر

Dr. Cherif El Ganouni Ahmed

MEDECINE GENERALE

Bd. Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف الكنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الربيع، زنقة 78، رقم 2

فوق صيدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com

Casablanca, le 21 MARS 2023 في الدار البيضاء

12 NSDI THAML

قبل الفحص
113,70 - Ranc'plex 20
54,10 (3x6) - Profid 7
18,00
53,10 - Reloel 8
بعد الفحص 1x2
149,50 - Curacti 9
بعد الفحص 2/1
148,50 - Cortexan gel
بعد الفحص 2/1

Dr. CHERIF EL GANOUNI A

Médecine Générale

Boulevard Oued Oum Rabie Rue 78

N°2 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 19 46

Pharmacie Dounia Ebraha SARL AU
N° 299 Rue 64 El Wifak 3
El Oulfa Casablanca
Tél : 05 22 91 51 21

536,90

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة إلى الأخصائي

ICE : 001687843000003 - INPE : 091041061

PPC : 149,50 DH

curarti[®]
comprimé **forte**

Lot :
A consommer de
préférence avant le :

325086
06/2025

LOT : 220293
PER : 02~2026
PPV : 148,50 DH

LOT : 220293
PER : 02~2026
PPV : 148,50 DH

ketoprofène

LOT 0209
PER 08 25
PPV 54.70 DH

PPV: 113 DH 70

Intérieur.
rants.
assant pas

رصة
ملوية.