

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
 - Prise en charge
 - Adhésion et changement d'adresse
- relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données
- Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal 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° W21-803995

163802

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : MY 23 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ABDELLOUET OMAR
 Date de naissance : 1982
 Adresse : Wahyouni BP 635
 Tél. : 0662641393 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : /
 Nom et prénom du malade : MAOUAKKI MOUSSA Age : 1981
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : etolgr
 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 : 06/05/2023 Le : 06/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

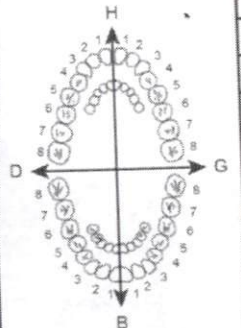
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
02/05/2023				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'CHIERA Ordonnance Mutuelle Place D'chiera Laayoune Tel: 05 28 89 42 19 / 05 28 89 43 25 PK HANANI HAMID 022 020 671	02/05/2023	285,20

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	

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'O.D.F.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35333411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35333411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
		G																
		00000000	00000000															
		35333411	11433553															
		B																
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN														

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي
أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le 02/05/2023 في الدار البيضاء،

Mme MOUAKKIL Hanane

71,30 x 4
TANAKAN

1 comprimé, matin et soir au milieu des repas, pendant 2 mois

285,20
PHARMACIE D'CHIERA
Ordonnance Mutuelle
Place D'chiera Laryngologie
Tél: 05 28 89 42 19 / 05 28 89 43 25
Dr. HANANI HAMID
INP 022 020 671

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg 

IPSEN
Consumer HealthCare
maphar
Boulevard ALKIMIA N°6 QI-Sidi Berroussi,
Casablanca.

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض
اضطرابات الأوعية لدى الأشخاص المسنين
(خاصة اضطرابات الذبذبة)، باستثناء أي نوع
من الارتفاع المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن
الارتفاع، الاكتئاب أو اضطرابات إنشائية.

Ce médicament est indiqué dans le
traitement symptomatique de certains
troubles cognitifs du sujet âgé
(en particulier troubles de la mémoire)
à l'exception de tout type de démence
confirmée, de troubles secondaires à des
médicaments, à une dépression ou à des
troubles métaboliques

8
08145



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg 

IPSEN
Consumer HealthCare
maphar
Boulevard ALKIMIA N°6 QI-Sidi Berroussi,
Casablanca.

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض
اضطرابات الأوعية لدى الأشخاص المسنين
(خاصة اضطرابات الذبذبة)، باستثناء أي نوع
من الارتفاع المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن
الارتفاع، الاكتئاب أو اضطرابات إنشائية.

Ce médicament est indiqué dans le
traitement symptomatique de certains
troubles cognitifs du sujet âgé
(en particulier troubles de la mémoire)
à l'exception de tout type de démence
confirmée, de troubles secondaires à des
médicaments, à une dépression ou à des
troubles métaboliques

8
08145



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg 

IPSEN
Consumer HealthCare
maphar
Boulevard ALKIMIA N°6 QI-Sidi Berroussi,
Casablanca.

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض
اضطرابات الأوعية لدى الأشخاص المسنين
(خاصة اضطرابات الذبذبة)، باستثناء أي نوع
من الارتفاع المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن
الارتفاع، الاكتئاب أو اضطرابات إنشائية.

Ce médicament est indiqué dans le
traitement symptomatique de certains
troubles cognitifs du sujet âgé
(en particulier troubles de la mémoire)
à l'exception de tout type de démence
confirmée, de troubles secondaires à des
médicaments, à une dépression ou à des
troubles métaboliques

8
08145



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg 

IPSEN
Consumer HealthCare
maphar
Boulevard ALKIMIA N°6 QI-Sidi Berroussi,
Casablanca.

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض
اضطرابات الأوعية لدى الأشخاص المسنين
(خاصة اضطرابات الذبذبة)، باستثناء أي نوع
من الارتفاع المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن
الارتفاع، الاكتئاب أو اضطرابات إنشائية.

Ce médicament est indiqué dans le
traitement symptomatique de certains
troubles cognitifs du sujet âgé
(en particulier troubles de la mémoire)
à l'exception de tout type de démence
confirmée, de troubles secondaires à des
médicaments, à une dépression ou à des
troubles métaboliques

8
08145