

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 : № S19-0051914

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10354

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENBILIS ABDALLAH Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 134 2881 Total des frais engagés : 100,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur DERZI Ouafae
Diplômé en Médecine - Diplômée
en Médecine
Médecine Générale
Driss à 1 Rue 16 Février 121- Casablanca
Tel : 05 22 02 48 01

Date de consultation : 12/6/2013

Nom et prénom du malade : SEBNIZ KHALID ALLAL BEN ABDELLAH Age : 14/4/1967

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : TD

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 : / /

RELEVE 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
12/06/2023 C			200 Dhs	Docteur Djilomé Enfinie Médecine Générale Driss à 1 Rue ZY 121 Casablanca tél. 0524 82 00 82 Signature : Driss Djilomé Casablanca
21/06/2023 C			le clair	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 10x10 grid of numbered circles arranged in a central cross pattern. The grid is centered at point H. The numbers in the circles follow a specific sequence: starting from the center (H) with value 1, the values increase as you move outwards. The grid is labeled with axes: D (left), C (right), B (bottom), and A (top). The values in the circles are as follows:

Row\Col	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1								
2	2	1							
3	3	2	1						
4	4	3	2	1					
5	5	4	3	2	1				
6	6	5	4	3	2	1			
7	7	6	5	4	3	2	1		
8	8	7	6	5	4	3	2	1	
9	8	7	6	5	4	3	2	1	
10	8	7	6	5	4	3	2	1	1

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p align="center">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: none;">D</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: none;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p align="center">B</p> <p align="center">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	G		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
00000000	00000000															
G																
35533411	11433553															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur DERZI Ouafae

DIABETOLOGIE - NUTRITION
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE

CES en santé publique
Diplôme des faculté de médecine
de Toulouse et de Montpellier 1

Casablanca, le



الدكتورة وفاء الدرزي

طب السكري - التغذية و الحمية

فحوصات عامة

الفحص بالصدى

دبلوم التخصصات في الصحة العامة

خرسقة كلية الطب

بتولوز بونابولي 1

الدار البيضاء، في

Mr BENZIKI'S

Abdellahi

107.60

11 stafid doos up
— 19/15.



LOT	223263
EXP	10 2025
PPV	107.60

x 3 mois.

Ms 21 une dose AS 100.000 UI (1AS)
1 Ampoule sucrello.

12/12

Docteur DERZI Ouafae
Diplômée en Médecine Générale
Médecin à l'Hôpital de la Maternité
Tél : 05 22 82 48 01



شارع بوشعيب الدركي حي إدريسية 1، (زاوية زنقة 40 وزنقة 16)، رقم 121، الطابق 2 - البيضاء - الفداء - الهاتف: 0522 82 48 01

Avenue Abou chouaïb Doukali Idrissia 1 (Coin de Rue 40 et Rue 16)N°121,2ème étage - Casablanca Al Fida - Tél.: 05 22 82 48 01

E-mail : derzi_ouafae@hotmail.com - Pour Prendre Rendez-vous: 06 22 11 02 25
لأخذ الموعد :

Docteur DERZI Ouafae

DIABETOLOGIE - NUTRITION

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

الدكتورة وفاء الدرزي

طب السكري - التغدية و الحمية

فحوصات عامة

الفحص بالصدى

دبلوم التخصصات في الصحة العامة

خريجة كلية الطب

بتولوز بونبولي 1

CES en santé publique

Diplôme des faculté de médecine
de Toulouse et de Montpellier 1

Casablanca, le

12/6/2023 الدار البيضاء، في

No f. J. housseing
je vous prie Docteur DERZI Ouafae
Docteur en Diabetologie - Diplômée
Diplômée en Nutrition - Diplômée
Médecine Générale
Drissia 1 Rue 16 N° 121 - Casablanca
Tél : 05 22 82 48 01
ai reçu deux certificats
dizhaus concernant les
frais de la consultation
Le Dr Ben Ziki Idrissia Aleddolah
effectuée le 12/6/2023

Docteur DERZI Ouafae
Docteur en Diabetologie - Diplômée
Diplômée en Nutrition - Diplômée
Médecine Générale
Drissia 1 Rue 16 N° 121 - Casablanca
Tél : 05 22 82 48 01