

## 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

- 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° W19-421133

166607

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 880 Société : RSN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : TOUNANI ASME  
 Date de naissance : 24/08/66  
 Adresse : 0904 III Im 19 n°14 elja  
 Tél. : 0661327042 Total des frais engagés : 690 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Benslimane Hajar  
 Médecin Généraliste - Allergologue  
 Res. Riad Garden, Imm 2, Bd Laymoun  
 Casablanca- Tel : 05 22 69 20 13

Date de consultation : 06/05/2023  
 Nom et prénom du malade : Tounani ASME Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Urticaire  
 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 : 2023/05/06 Le : 23/05/23  
 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
06.05.23	23	CHL	200 DS	09/07/23
13.05.23	23	CHL	200 DS	
13.05.23	23	CHL	200 DS	

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06.05.23	23	CHL	200 DS	09/07/23
13.05.23	23	CHL	200 DS	
13.05.23	23	CHL	200 DS	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# 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  
AM PC IM IV

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

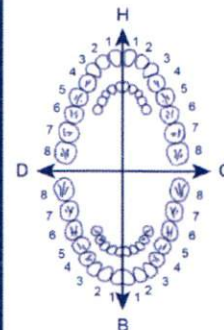
SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

INP :


COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

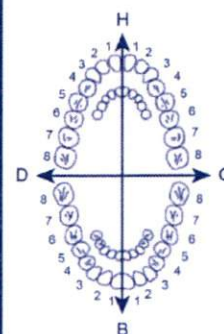
O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

[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. Hajar BENSLIMANE - الدكتور هاجر بنسليمان**

*Médecin Généraliste - Allergologue*

*Diplômée en Allergologie de la faculté de Montpellier  
Diplômée en Diabétologie de la faculté de Rabat*

Médecine Générale et Echographie  
Prise en charge et suivi du Diabète  
Asthme, Rhino-conjonctivites allergiques  
Allergies alimentaires, Eczéma, Urticaire  
Tests cutanés, EFR, Désensibilisation spécifique



الطب العام و الفحص بالصدى  
داء السكري  
داء الربو، حساسية الأنف و العين  
الحساسية الغذائية والدوائية، كزيمة

Casablanca, le : 13/05/2023

**Note d'honoraires**

**Nom du patient :** Toumar Asma

- ☐ Consultation d'Allergologie : ..... /
- ☐ EFR K20 : ..... /
- ☒ Tests cutanés K20 : ..... 400 DP
- ☐ Nébulisation K5 : ..... /
- ☐ Oxygénothérapie K5 : ..... /

**Total :** 400 DP ( quatre cent DP )

Dr. Benslimane Hajar  
Médecin Généraliste - Allergologue  
Rés. Riad Garden, Imm 2, Apt 7, bd Laymoun, lot Youssra, Zoubir, Oulfa Casablanca  
Casablanca - Tél: 05 22 69 20 13

Rés Riad Garden, imm 2, Apt 7, bd Laymoun, lot Youssra, Zoubir, Oulfa Casablanca  
إقامة رياض جاردن، عمارة 2، شقة 7، شارع الليمون، تجزئة يسرى، الزبير، الألفة، الدار البيضاء

Tél: 05 22 69 20 13

**الدكتورة هاجر بنسليمان - Dr. Hajar BENSLIMANE**

*Médecin Généraliste - Allergologue*

Diplômée en Allergologie de la faculté de Montpellier  
Diplômée en Diabétologie de la faculté de Rabat

Médecine Générale et Echographie  
Prise en charge et suivi du Diabète  
Asthme, Rhino-conjonctivites allergiques  
Allergies alimentaires, Eczéma, Urticaire  
Tests cutanés, EFR, Désensibilisation spécifique



الطب العام و الفحص بالصدى  
داء السكري  
داء الربو، حساسية الأنف و العين  
الحساسية الغذائية والدوائية، كزيمة

Casablanca, le : 06/05/2023

Mme Taouani Asma.

- Huile lavante lipika  
pour les dents.

- Baume AP + A relip'le  
de lip'ka

pour le cap's ap  
de dents.

**Dr. Benslimane Hajar**  
Médecin Généraliste - Allergologue  
Res. Riad Garden, Imm 2, Bd Laymoun  
Casablanca- Tel : 05 22 69 20 13

Rés Riad Garden, imm 2, Apt 7, bd Laymoun, lot Youssra, Zoubir - Oulfa Casablanca

إقامة رياض جاردن، عمارة 2، شقة 7، شارع الليمون، تجزئة يسرى، الزبير، الألفة، الدار البيضاء

Tél: 05 22 69 20 13





Dr Hajar Benslimane

Allergologue

Diplômée en Allergologie de la faculté de Montpellier

Tests cutanés (prick tests)

Patient : M<sup>me</sup> Toumani Amina

Date : 13/05/2023

• Ténis négatif  
• Ténis positif (Histamine)  
• Celin (Nerlu)  
• Saumon  
• Thon  
• Sardine  
• Crevettes  
• Calamar  
• Merlan  
• Gingembre

Interprétation :

Hypersensibilité au celin et à la crevette.  
À confronter aux résultats de IgE spécifiques.

Dr. Benslimane Hajar  
Médecin Généraliste - Allergologue  
Res. Riad Garden, Imm. 2, Bd Laymoun  
Casablanca - Tel : 05 22 69 20 13