

# 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'Unité  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M23-013657

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 365 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :  
 Nom & Prénom : FIKRI, Mohamed  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : 0664207729 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 16/05/2023  
 Nom et prénom du malade : M<sup>me</sup> Bama, Fatma Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :  
 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 : Le 14/06/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : X

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-0013657

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 365  
 Nom de l'adhérent(e) :  
 Total des frais engagés :  
 Date de dépôt :



### 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
16/11/23	Cp 6		9400	Dr. FIKRI Dentiste 091065862

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Fournisseur Dr. EL MOUINI 6-7 Rue CIL Tel: 05.22.36.24.05 / 05.22.36.20...	16/11/23	1164,95

### 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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

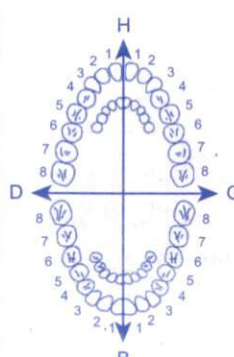
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

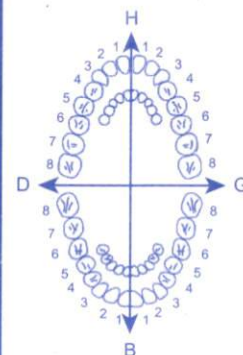
### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		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

# Docteur Laila Fikri

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Diplôme universitaire Paris V en :  
Coelio chirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Chirurgie Gynécologique Accouchement

Diplôme universitaire Paris V en :

Echographie : Gynécologique et Obstétricale et Sénologie

Stérilité - Maladie du Sein

Préparation à L'accouchement (Technique Sophrologique)

Sur Rendez-Vous



## الدكتورة ليلي فكري

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بباريس

حائزة على شهادة من كلية

الطب بباريس V في الجراحة

بالمناظرة الداخلي - مناظرة الرحم

ومناظرة الكولبوسكوبي

عقم الزوجين - أمراض الثدي

بالمبيعات

Casablanca, le : 16/12/2014 : الدار البيضاء، في :

PHARMACIE LA SOURCE  
Dr. EL MOUMINI MOUNA  
6-7 Rue Ain Asserd  
CIL - Casablanca  
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.09

Dr. Laila Fikri

819.95



223.95 X 3

Ex Forge, 1 ep la unit. x 3 mns

osteo core, 1 ep la unit. x 3 mns

325.95



208.65 X 3

1144.95

Dr. FIKRI Laila  
Gynecologue - Obstétricienne

091065862

PHARMACIE LA SOURCE  
Dr. EL MOUMINI MOUNA  
6-7 Rue Ain Asserd  
CIL - Casablanca  
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.09



611800103060 6

**EXFORGE** ○

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg



611800103060 6

**EXFORGE** ○

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH



611800103060 6

**EXFORGE** ○

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH



CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT  
SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

Pour hommes et femmes de tous âges



30 Comprimés  
**Osteocare®**

Association  
concentration, M

OSTEOCARE 30 CP	
PVC : 108,65	
Ut Av	Lot :
31/05/2025	258858A
IPHABIOTICS	

5 021265 244683

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT  
SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

Pour hommes et femmes de tous âges



30 Comprimés  
**Osteocare®**

Association  
concentration, M

OSTEOCARE 30 CP	
PVC : 108,65	
Ut Av	Lot :
31/05/2025	258858A
IPHABIOTICS	

5 021265 244683

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT  
SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

Pour hommes et femmes de tous âges



30 Comprimés  
**Osteocare®**

Association  
concentration, M

OSTEOCARE 30 CP	
PVC : 108,65	
Ut Av	Lot :
31/05/2025	258858A
IPHABIOTICS	

5 021265 244683