

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 : 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° W21-807117

168628

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

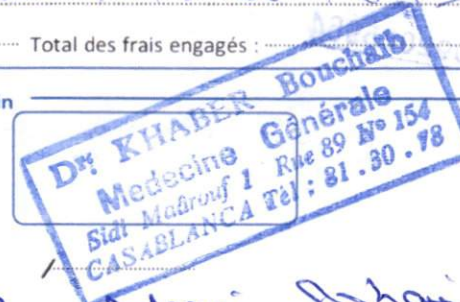
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2815 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : E. Aghoui - Fohsane
 Date de naissance : 29/05/1967
 Adresse : 105, Wlad. WAZAI DMD
 Tél. : 481115 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : E. Aghoui - Fohsane Age :
 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 : Le : 12/07/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

22-6-83 C. 150

INF: 091086301

~~Bouchard~~
~~Argle~~

Dr. KHABBA Bouchalb
Généraliste
N° 154
81.30.78

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet de Pharmacie PHARMACIE EL OULFA PHARMAKOVA SVISTAKOVA YASMINE Bd. Oued Tanassi Oulfa Casablanca Tél: 05 22 01 32 02 INPE : 092025964	Date 22-06-23 Montant de la facture 394,70

MACIELLO
PHARMACOVAS
VISTAKOVA YAS
Qued Taneth Oufia Casablanca
Tél: 09 22 01 22 02
INPE : 092025964

394,70

INPE : 092025964

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

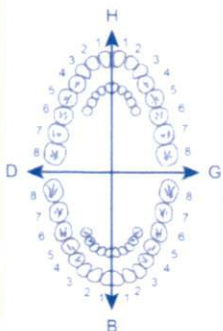
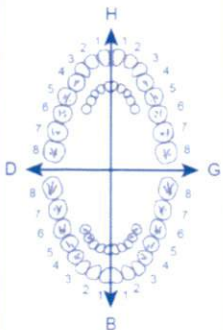
[illegible][illegible][illegible]

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Creation, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

10/10

Page 10 of 10

Page 10

Page 10

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur KHABER Bouchaïb

Ex. Interne des Hôpitaux de France
Médecine Générale

Echographie
D.I.U de Diabétologie et Nutrition
de Montpellier

Ex. Méd. Chef de la Polyclinique

Hay Mly. Rachid

Médecin Expert auprès des Tribunaux

Médecin agréé pour la Délivrance des Certificats
d'aptitude pour le permis de conduire

Tél. : 05 22 81 30 78

GSM : 06 61 14 50 50



الدكتور خابر بوشعيب

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم داء السكري والتغذية من مونبليي

رئيس سابق بمستشفى (ص.و.ض.ج.)

مولاي رشيد

دكتور خبير محلف لدى المحاكم

طبيب معتمد لمنح شواهد رخص السياقة

الهاتف : 05 22 81 30 78

المحمول : 06 61 14 50 50

Casablanca, le 22. 6 23 في الدار البيضاء،

EL Avenir - 10ème

59,50

نصائح

123 321

112,00

- Goutte - 150

123, 456

163,70

PHARMACIE EL OULFA
PHARMAKOVA
Dr. SYSTAKOVA YASMINE
84 Bd. Oued Tanan Casablanca

PHARMACIE EL OULFA
PHARMAKOVA
Dr. SYSTAKOVA YASMINE
N°54, Bd. Oued Tanan Casablanca
Tél: 05 22 81 32 92

Dr. KHABER Bouchaïb
Médecine Générale
Sidi Maârouf 1 - Rue 89 N° 154
CASABLANCA Tél: 81 30 78

S.P.

S.P.

سيدي معروف (1) زنقة 89 الرقم 154 - الدار البيضاء

Sidi Maârouf (1) Rue 89 N° 154 - CASABLANCA

LOT 121720/FC42
PER 02/2026
PPC 59,50

LOT 121714/FC41
PER 02/2026
PPC 59,50

 **Ramo
Pharm**

Social
Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1

LOT 230341
EXP 01 25
PPV 163.70 DH

LOT: 446
EXP: 08/24
PPV: 112DH00