

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 065837

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6893 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OUAFKI Said 168078  
Date de naissance : 04.08.1959  
Adresse : 37 RUE DES BEAUX-ARTS Casablanca  
Tél. : 0660915423 Total des frais engagés : 607,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SADIK FOUZIA  
Médecin  
04, Rue Mimouza Hay Erraha  
Tél : 05 22 36 58 91 Casablanca  
Cachet du médecin :  
INPE : 091122440  
Date de consultation : 11 JUL 2023  
Nom et prénom du malade : OUAFKI Said Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Demabore + Rive  
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 : Casablanca Le : 11/07/2023  
Signature de l'adhérent(e) : OUAFKI Said



# 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
11 JUL 2023	11	01	200,00	Dr. SADIK POZZIA 104, Rue Mimouza Hay Erraha Tél: 05 22 88 58 91 Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WOURROUD 67, Rue des Roses A Côté de Mosjid Annour - Beauséjour Tél: 05 22 36 84 30 - Casablanca	11/07/23	407,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

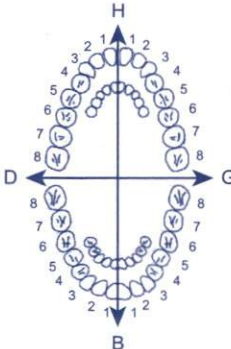
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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.

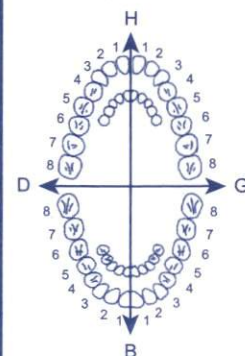
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	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 SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

11 JUL 2023

Tsup. →

Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء، في

Mme

OUAFKI

BOUCHRA

1's

132,00

- Aclar 10 (21B) 1 sachet  
84,20 - Kérodium Monodose 2 phis

1's

Application en savonage  
pour le bain, puis

1's

55,10

- laver -  
Aponis 150 up (21Bde 4)

1's

63,20

- gel 105 femme -  
XOY femmes -

1's

14,00x2

- 1er le soir /  
Hexomédine (621B)  
Application

362,50

ARVI

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin

104, Rue Mimosas Hay Errah  
Tél: 05.22.36.58.91 Casablanca



Baycutène® N

15 g de crème

LOT :

PER :

PPV :

22 70

70

Baycutène® N

15 g de crème

LOT :

GT8710

PER :

01 2026

PPV :

22 70

63,20

22,70 x 2 Baycutène (4 x 0,3 mois)  
Application 2 fois /



409,90

maphar

Bd Alkimia N° 6, Q1, Sidi Bernoussi,  
Casablanca - Maroc

KETODERM 2% GEL SAC B8  
P.P.V. : 84DH20



6 118001 181490

PHARMACIE AL WOUROUD  
Côté de  
67, Rue des Roses A Casablanca  
Masjid Annour - Beauséjour  
Majid Annour - Casablanca  
Tél: 0522 36 84 30 - 34808192

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin  
104, Rue Mimouza Hay Erraha  
05 22 36 58 91 Casablanca

150 مل

أفونجيس

فلوكونازول  
4 كبسولات  
عن طريق الفم  
ضد الفطريات

LOT: M1064  
PER: 05/2025

إكزوميدين®

عابر للجلد  
إكزوميدين

14,00



قارورة 60 مل

LOT : 1467

PER : 01-25

P.P.V : 132DH00