

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

M23-005918

168302

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KERDOUN DOHANNED

Date de naissance : 12-06-63

Adresse : KERDOUN 9 @ GMAIL. CO

Tél. : 066119387

Total des frais engagés :

1424,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEFFAR M.J.
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
5, Rue Abou Faris El Marini-Rabat
Tél: 05 37 70 91 45
INPE : 101126688 - ICE : 00167882800035

Date de consultation : 10 Juil 2023

Nom et prénom du malade : ABDELCHANE Y KERDOUN

Age : 1972

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Gestite / Colite

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 : RABAT

Le : 12 / 07 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
10 Juil 2023			3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Four	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MANZAH Km17, Commune de Aïn Rouda Tél : 0664 90 21 94 ICE : 0023625700000009 IND : 102075983	10/07/23	1124,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILAIRES 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 :

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
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	D	G	B	
25533412	00000000	21433552	00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000	00000000	00000000	
35533411	11433553			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Hépatogastro-entérologie
Vidéoendoscopie-échographie abdominale
Proctologie médico-chirurgicale

Membre de l'Association Américaine
des Maladies du Foie (AASLD)

5, Rue Abou Faris El Marini (Place Piétri)

Rabat

Tél.: 05 37 70 91 45 / Fax : 05 37 73 60 54



الدكتور محمد جمال الصفار

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بباريس

فبرسكبي و جراحة البواسير

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض الكبد

5، زنقة أبو فارس المريني - ساحة بيتري

الرباط

الهاتف : 05 37 70 91 45 / فاكس : 05 37 73 60 54

Rabat, le

10 Juil 2023

الرباط، في

Fabriqué par :
ACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Langauwala, Tehsil Paonta Sahib,
173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :
IMACEUTICALS MOROCCO LLC
Bou Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Produit par :
ICAL INDUSTRIES LIMITED
Langauwala, Tehsil Paonta Sahib,
173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :
IMACEUTICALS MOROCCO LLC
Bou Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

7 PRILER (20mg)
149,50 \times 6 = 867,00

Ag ou début de rep

86,50

Tipo. (20mg) ou fino

Ag ou début de rep

ou l'heure d'ici

LOT: 0210009A
PER: 11/2024
PPV: 85DH50

STOIT 15

LOT 23034 PER 03/202
PPV 21.00 DH

LOT 23034 PER 03/2026
PPV 21.00 DH

3 Lipsox 1g unid et 200g etc
21,00 \times 6 = 126,00

ICE : 001678828000035 - INPE : 101 126 688

En cas d'urgence : Clinique Agdal - Tél.: 05 37 67 77 77 - الهاتف : مصحة أكدا - في حالة الإستعجال

46.00
 Digestine
 1
 124.50 14 le sein ou

Docteur SEFFAR M.J.
 Lauréat de la Faculté de Paris
 Spécialiste des Maladies de
 l'Appareil Digestif
 5, Rue Abou Faris El Marini-Rabat
 Tél: 05 37 70 91 45
 INPE: 101176688 - ICE: 001676828000035

LOT 222732 1
 EXP 08 2027
 PPV 46.00

Digestine
 Résinate de métoclopramide



30 gélules

Forme à action prolongée

Fabrique par :
 UTICAL INDUSTRIES LIMITED
 Luwala, Tehsil Paonta Sahib,
 73 025, Himachal Pradesh, Inde
 Importé par :
 ICEUTICALS MOROCCO LLC
 Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Fabrique par :
 UTICAL INDUSTRIES LIMITED
 Luwala, Tehsil Paonta Sahib,
 73 025, Himachal Pradesh, Inde
 Importé par :
 ICEUTICALS MOROCCO LLC
 Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

LOT 23059 PER 03/2026
 PPV: 21.00 DH

Fabrique par :
 ACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
 Luwala, Tehsil Paonta Sahib,
 73 025, Himachal Pradesh, Inde
 Importé par :
 IMACEUTICALS MOROCCO LLC
 Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Fabrique par :
 UTICAL INDUSTRIES LIMITED
 Luwala, Tehsil Paonta Sahib,
 73 025, Himachal Pradesh, Inde
 Importé par :
 CEUTICALS MOROCCO LLC
 Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

LOT 23034 PER 03/2026
 PPV 21.00 DH

LOT 23059 PER 03/2026
 PPV 21.00 DH

LOT 23034 PER 03/2026
 PPV 21.00 DH