

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

- 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° M21- 0011082

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2306 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JADID NAWA 169348
 Date de naissance : 06-06-1956
 Adresse : 31 LOT ESSADIA Sidi MAAROUF
 Tél. : 0661565562 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
 DOCTEUR EN MÉDECINE MG
 Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
 Sidi Maarouf - CASABLANCA
 Tél. 05 22 33 51 01
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Stress + Anxiété + Fatigue
 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.
 25 JUL 2023

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 : 06-07-23
 Signature de l'adhérent(e) :
 BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
 DOCTEUR EN MÉDECINE MG
 Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad

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 attestant le Paiement des Actes
06/07/23	C	1	200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ER-RAYANE
Dr. Samir AFIR
Nour Lot N°1 Sidi Maârouf
asablanca - Tél : 0522 97 32 14

6/7/23 433,7

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

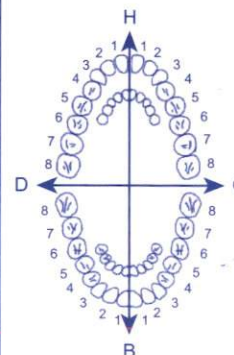
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant le nombre des soins.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

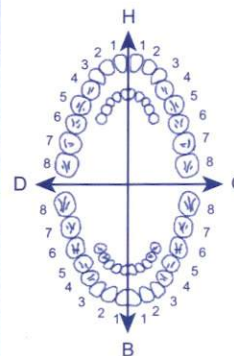
Coefficient DES TRAVAUX

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

Benslimane A. Mohammed

Docteur en Médecine, MG

Bd. Abou Bakr El kadiri, Rés. Al Ahfad Imm. "E"



PHARMACIE ER-RAYANE

Dr. Samira AFIR

SM: 0661 41 38 87

Lot N° 1 Sidi Maârouf

Casablanca - Tél : 0522 97 32 14

بنسليمه أ. محمد

دكتور في الطب

شارع أبو بكر القادري إقامة الأحفاد عمارة "E"

رقم 4 الطابق الأول سيدي معروف - البيضاء

الهاتف : 0661 41 38 87 / 0522 33 51 01

Le :

06/07/23

Dr. JADDAD Nalike.

3392
24 = Aspirine AB.

135,60 1 - 1 - 1



49,60
x2 = Dane F AB.



163,20
x2 = Serdy 20



3,77 Almag 0,15



PHARMACIE ER-RAYANE
Dr. Samira AFIR

Lot N° 1 Sidi Maârouf

Casablanca - Tél : 0522 97 32 14

BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
DOCTEUR EN MÉDECINE MG
Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél. 05 22 33 51 01

LOT : 268
PER : 03/26
PPV : 33,90 DH

LOT : 268
PER : 03/26
PPV : 33,90 DH

LOT : 268
PER : 03/26
PPV : 33,90 DH

LOT : 267
PER : 10/25
PPV : 33,90 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

LOT: 08422004
PER: 10/2025
PPV: 163,20 DH

35,70

THAYAN R. BIKAYAN
BIO-STAT
BIO-STAT
BIO-STAT

THAYAN R. BIKAYAN
BIO-STAT
BIO-STAT
BIO-STAT