

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

- 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

N° W21-797477

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8052 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENI AMAL

Date de naissance : 28/08/2023

Adresse : Cas Anfa

Tél. : 0599912385 Total des frais engagés : 1830,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/08/2023

Nom et prénom du malade : BENI AMAL

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Rhumatologie

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 : 28/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
23.08.2023	CS		250	INPE INPE: 091283887 Dr. A. MANANI Rhumatologue 193, Boulevard Oum Rabii 2e N°6, Hay Hassani - Casa
25.08.23	Visco Supplé Tonichechoguel genc guch		400	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet et signature du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Manani Dr. Najwa Benmami 50, Bd. Oum Errabii, Oulfa Tél: 05 22 93 28 29	23/08/2023	30,00 1250,00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 la nature des soins.																								
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000	00000000	00000000	11433553	B			
	H		G																					
	25533412	21433552	00000000		00000000																			
	D		G																					
	00000000	00000000	00000000		11433553																			
	B																							
	[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

Docteur AZMANI Nidal RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd



الدكتورة أزمانى نضال أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بورдо - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Mr. Bony A m e D

23 / 08 / 2013

COOPER PHARMA

PPC : 1250,00 DH

1250,00



Dr. Hyele

صيدلية المناسك
Pharmacie El Manak
Dr. Nidal Azmani
320, Bd. Oum Rabi, Oulfa
Tél: 05 20 34 44 24

Dr. AZMANI Nidal
Rhumatologue
193, Bd Oum Rabi, 2ème Etage N°6
Oulfa, Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 20 34 44 24

193 شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabi, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

+212 520-344424

nidalazmani@gmail.com

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE



- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd

الدكتورة أزمانى نضال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
• أخصائية في أمراض الروماتيزم
• حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
• هشاشة العظام
• الفحص بالصدى للمفاصل
• التدخلات الطبية على المفاصل
• العلاج بالأدوية البيولوجية
• طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

FACTURE

Date :25-08-2023

Patient (s) Mme BNY AMAL

Acte (s)	Prix en DH
Visco supplémentation Echoguidée Genou Gauche	400 DH
TOTAL	400 DH

Dr. AZMANI Nidal
Rhumatologue
193, Boulevard Oum Rabii 2ème étage
N°6, Hay Hassani - Casablanca

193 شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

☎ +212 520-344424

✉ nidalazmani@gmail.com

Docteur AZMANI Nidal RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie CHU Ibn Rochd



الدكتورة أزمانى نضال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
أخصائية في أمراض الروماتيزم
حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري
(كلية بوردو - فرنسا)
هشاشة العظام
الفحص بالصدى للمفاصل
التدخلات الطبية على المفاصل
العلاج بالأدوية البيولوجية
طبيبة سابقة بالمستشفى
الجامعي ابن رشد

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large signature and the date 23/10/2023.



Dr. AZMANI Nidal
Rhumatologue
193 Bd Oum Rabii, 2ème Etage N°6
Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 20 34 44 24

صيدلية المنضال
Pharmacie El Manal
Dr. Najwa Benani
320 Bd Oum Rabii, Oulfa
Tél : 05 22 93 28 29

193 شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسناني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

+212 520-344424

nidalazmani@gmail.com