

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'Ho
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-011653

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0609 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : AMMARI Ilias
 Date de naissance : 18/12/1956
 Adresse : N° 95 Rue 87 ALHABRI 2 DUBREUIL
 Tél. : 0665093793 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 30/09/2023
 Nom et prénom du malade : Ammari Ilias
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Saignement du glanar 3ème
 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 : Le :/...../.....

Signature :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible][illegible][illegible]

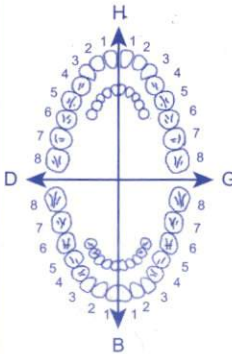
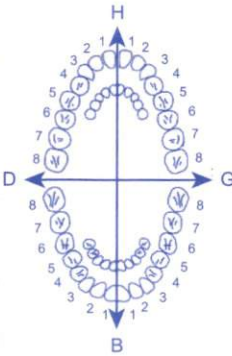
AUXILIAIRES MEDICAUX		Nombre				Montant détaillé des Honoraires
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	AM	PC	IM	IV	
Nadia LAHMIDI KINESITHERAPEUTE 19 Bd Oued Djaoua Bouc-Casablanca 062.55.65.19	03/10/23		30	17	17	45000F
	10/10/23					
	25/10/23		Semelles orthopediques 659000			

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 <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
																		
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr **Nabiha MIKOU**
Ep. KABBAJ

Professeur de Pédiatrie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
et de l'Université Paris V

Ancienne Chef de Service de Pédiatrie

à l'Hôpital d'Enfants de Casablanca
Pédiatrie Générale

Rhumatologie et Médecine Interne Pédiatriques



الدكتورة نبيهة ميكو
زوجة قباچ

أستاذة في طب الأطفال

خريجة كلية الطب بالرباط
و بجامعة باريس V

رئيسة مصلحة طب الأطفال سابقا

بمستشفى الأطفال بالدار البيضاء

طب الأطفال

أمراض المفاصل و الطب الباطني للطفل

Casablanca, le 30/5/2023 في البيضاء

Shay Ameri

1/ Clartec 5/10

47.00

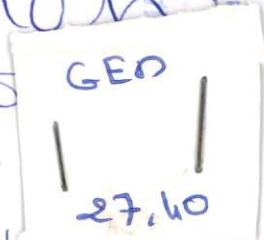
Δ car le

27.40

2/ Zytac 5/10

90.70

43/ Opatanol



إقامة لروزو، 40، ملتقى زنقة المستشفيات و زنقة الكونيل كرو، الطابق 2، رقم 10، حي المستشفيات، مقابل جناح 28، الدار البيضاء
Résidence les Roseaux, 40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Al Colonel Gros, 2^{ème} étage, App. 10, Quartier des Hôpitaux,
en face du pavillon 28 de l'Hôpital Ibn Rochd (Station Tram : Wafasalaf) – Casablanca

Tél.: 05 22 20 55 20 / 05 22 20 22 20 / 06 66 50 50 50 - Fax : 05 22 20 70 20

E.mail : mikoupedia@gmail.com - Site Web : www.mikounabiha-pediatre.com

2 goute x 2/j

→

le 2 goute 1/30 jours
(30 jours)
To free cold

403 GEO
212066
EXP 06 1028
P.V. 26.40

26.40
191.50

2 goute x 5/jour
dans le 2 goute



- 7 jours

PHARMACIE LE BIEN-ETRE
Mme. Houda KIROUANE
55/57, Rue 77 AZHARI 2 Lot. 203
El Oufra - CASABLANCA
Tel. : 022.93.26.80

DR Nabihah MIKOU ép. KABBAL
Professeur de Pédiatrie
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 20 55 20 / 05 22 20 22 20
INPE : 091034539

Dr Nabiha MIKOU
Ep. KABBAJ

Professeur de Pédiatrie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
et de l'Université Paris V

Ancienne chef de Service de Pédiatrie
à l'Hôpital d'Enfants de Casablanca

Pédiatrie Générale

Rhumatologie et Médecine Interne Pédiatriques



الدكتورة نبيهة ميكو
زوجة قباچ

أستاذة في طب الأطفال

خريجة كلية الطب بالرباط

و بجامعة باريس V

رئيسة مصلحة طب الأطفال سابقا

بمستشفى الأطفال بالدار البيضاء

طب الأطفال

أمراض المفاصل و الطب الباطني للطفل

Casablanca, le.....

30/9/2023

البيضاء

Ilham Amouri
seconde adoptée
Pied plat
(Medec - Pro)

650,000dh

MedicPRO
Medicine Professionnelle

38, Rue des Hôpitaux Quartier des Hôpitaux - Casa
Tél : 05 22 27 03 55 - Fax : 05 22 20 38 53
E-mail : medic.pro@gmail.com

Dr Nabiha MIKOU ép. KABBAJ

Professeure de Pédiatrie

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil

Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél : 05 22 20 55 20 / 05 22 20 22 20

INPE : 091034819

إقامة لروزو، 40، ملتقى زنقة المستشفيات و زنقة الكلونيل گرو، الطابق 2، رقم 10، حي المستشفيات، مقابل جناح 28، الدار البيضاء

Résidence les Roseaux, 40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Al Colonel Gros, 2^{ème} étage, App. 10, Quartier des Hôpitaux,
en face du pavillon 28 de l'Hôpital Ibn Rochd (Station Tram : Wafasalaf) – Casablanca

Tél. : 05 22 20 55 20 / 05 22 20 22 20 / 06 66 50 50 50 - Fax : 05 22 20 70 20

E.mail : mikoupedia@gmail.com - Site Web : www.mikounabiha-pediatre.com

IF: 40234831
Patente: 36334855
RC: 226261
CNSS: 8571988
ICE: 000055014000080