

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0014676

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6218 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTAHILIA HAKIM

Date de naissance : 20/10/1961

Adresse : 25 RES ENNAJD Apt 265 AV STENHAL CASA

Tél. : 06 61 18 16 63 Total des frais engagés : 2783,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الإدكتورة منى منقور  
Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en médecine interne  
Tél: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05  
INPE: 091166579

Date de consultation : 18/10/23

Nom et prénom du malade : BENTAHILIA NAOUAL Age: 62

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie de Berger

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 : CASABLANCA Le : 18/10/23

Signature de l'adhérent(e) :

### 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


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
18/10/23	CS		300 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Slimane Achraf Rég. Annuaire: 05 22 99 64 17 Fax: 05 22 99 64 17 INPE: 092001452	18.10.23	2487.40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

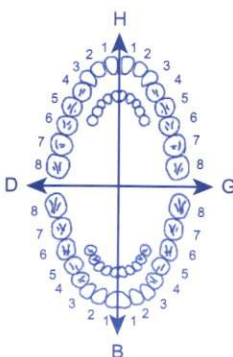
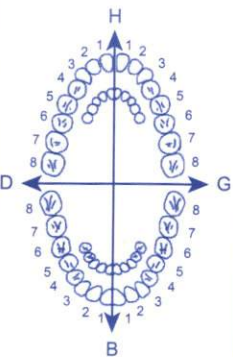
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant 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"/>
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div>H</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div>D</div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div>G</div><div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div>B</div><div>11433553</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie

Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne



نقور  
اطني

جمعوية

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé  
Boîte de 100  
AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ  
PPV: 294,00 DH  
Distribué par Laboratoire  
SOTHEMA BOUSKOURA  
Sous licence des laboratoires ASPEN

6 118001 071456

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé  
Boîte de 100  
AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ  
PPV: 294,00 DH  
Distribué par Laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA  
Sous licence des laboratoires ASPEN

6 118001 071456

لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Casablanca, Le :

18/10/23

LOT 230949

EXP 03 2028

PPV 19 00

BEN HAYUN NABOUX

294,00 x 2 / 588,00

Imurel Top

19,00 x 3 / 57,00

Isme Top

375,00 x 3 / 1125,00

Xarelto 20 mg

102,70 x 3 / 308,10

D-uree

13,40 x 5

119, Bd Mohammed VI, 4<sup>ème</sup> étage, Appt 101

Tel: 05 22 77 95 20

E-mail: m.menkor@gmail.com

XARELTO 20 mg  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V. : 375,00 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090808

ACHRAF  
e Slimane  
1 - Cité Plateau - CASA  
Fax: 05 22 99 64 17

XARELTO 20 mg  
Rivaroxaban  
28 cps

P.P.V. : 375,00 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090808

XARELTO 20 mg  
Rivaroxaban  
28 cps

P.P.V. : 375,00 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090808

S.V

pat

3 ms

DR. MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne

Tel: 05 22 77 95 20

13,40

13,40

13,40

13,40

13,40

13,40



Pierzel dop

96,0

1-0-0 avall pott

99,7

LARSEN dop

0-0-1 pott drg

146,6

mycoster dermis

1 pott drg

PPV: 96DH00  
PER: 09/25  
LOT: M1410-3

LOT: 14522013  
PER: 10/2027  
PPV: 99,70 DH

**LABI**

2487,40

PHARMACIE ACHRAF  
Dr. Slimane Slimane

Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA  
Tél: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 98 64 17

PHARMACIE ACHRAF

Dr. Slimane Slimane

Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA  
Tél: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 98 64 17

PPV: 102,70 DH  
LOT: 23C20B  
EXP: 03/2025

6 118001 320332

PPV: 102,70 DH  
LOT: 23C20B  
EXP: 03/2025

6 118001 320332

PPV: 102,70 DH  
LOT: 23C20B  
EXP: 03/2025

6 118001 320332

Dr. Mounir M. NAKOR  
Spécialiste en médecine interne  
Tél: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 06  
INPE: 097160033

Maphar  
Bd Alkima N° 8, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Mycoster 8% sol 3ml  
P.P.V: 146,60 DH

6 118001 182589

LOT 231050 1

EXP 03 2023

PPV 19 00

LOT 231050 1

EXP 03 2023

PPV 19 00