

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° P19- 060166

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2058 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MR Taha-Bouamri Abdelkrim 83394
 Date de naissance : 04-06-1969
 Adresse : 55 Rue 4 - Etage Apt 7 CUYNEMER HAY RAHA CASABLANCA
 Tél. : 0661188173 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : fore impullue / 13000 L/h
 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 de l'adhérent(e) :

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
23/10/23	C	1		Pr. Abdelaziz BAKHAR
31/10/23	C	1		Pr. Abdelaziz BAKHAR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BEN ROCHD Villa N° 1 Hay El Jamaâ Bouskoura - Tel : 05 22 33 42 67	23/10/23	571,40 DH
	31/10/23	128,30

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	

LOT 230855

EXP 02 25

PPV 97.90 DH

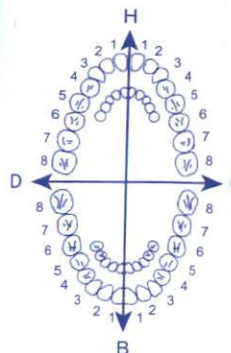
Le praticien

Important

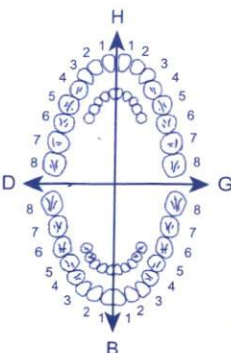
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement. Carrière Co, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEP DES

MON DES

DEB D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

CODE No/No DU CODE
MH/DRUGS/AYU-146
B No /No LOT CK00642
MFD /F AB 04/2022
EXP 03/2026
(01) 1890111009250
(21) PD ACC YY6X499DL

PPC:55.00 DH
N°20210907058/RQV4/DMP/CA/18

6 118001 320196

PPV: 196,00 DH
LOT: 21J11
EXP: 10/2024

LOT 211264
EXP 04/2024
PPV 99.00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml
sol inj b1
P.P.V : 125,30 DH
6 118001 082247

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 23/10/22

M. IAHIA BOUAWIKI Abdelkrim
Né le : 04/06/1949
Admis le : 19/10/2023 13h05
Org : MUPRAS
2319130522

17 97.90

ofiken 200 S.V

74.80 1 gel x 25' x 4 j's

2) Spach 200 S.V

48.70 2 ph x 5 j's

3) Solupred 20 S.V

55.00 2 ph x 8 j's

4) Kintex 200 S.V

196.00 1 cm x 25' x 8 j's


51 Zephim 200 S.V

x 15 j's 1 - 0 - 1

PHARMACIE IBRAHIM ROCHD
Villa N° 2 Hay El Jamaâ
Bousketig - Tél : 05 22 33 42 67

URGENCES 24/24 مستعجلات

99,00

67. add drug 
1 gellij x 1165

7) Berocor C.

571.40vH up) x 10g

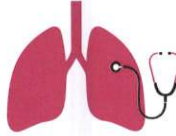
PHARMACIE IBN ROCHD
Villa N° 2 Hay El Jamaâ
Bouskoura - Tél: 05 22 33 42 67

Dr. Abdelaziz BAKHATAR
Pharmacien - Pédiatre - Gynécologue
416, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Aoual Capital Center Tél: 522 99 55 24
Casablanca - Tél: (212) 522 99 55 24

Ron
200

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

استاد التعليم العالي سابقا
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص
المعمق بمستشفى بوجون باريس)
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le

31.10.2023

الدار البيضاء، في

Mr TAHA BOUAMRI ABDELKRIM

- VAXIGRIP susp inj SC IM en ser : Ser préremplie/0,5ml

une inj en sous cutanée au mois d'octobre chaque année

125.30

1 = 125.30

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN Boulevard
Route d'Anoual - Casablanca
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 99 66 24
RC : 399 69 17 P. 00000001

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologie
416, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Centre 1er Etage N°5
Casablanca - Tel: (212) 522 99 66 24