

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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° M21- 0061052

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4583

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MEFTAH Mohamed

Date de naissance : 1943

Adresse : JAMILA 5 Rue 170 n° 36

Tél. : 06 48 20 75 00

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 / 01 / 2024

Nom et prénom du malade : MEFTAH Mohamed

Age : 79 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : lumbago, sciatalgie, crise de vertèbres

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 : 29 / 01 / 24

Signature de l'adhérent :

Autrisation 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
25/11/2024	CP		25000	Dr Abdelhak ZAHAF Chirurgien Orthopédiste & Prothésiste 336, Bd El-Hart El-Hart Sebata Casablanca Tél: 05 22 55 56 56

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DOUMIA - SEBATA Hay Jermita V. Cas Djema 108, Bd El-Hart El-Hart Sebata Tél: 05 22 37 16 41 Ice: 00339242500023 092071765	25/11/24	515,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
25/11/2024	CP		25000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

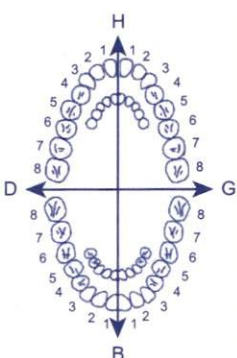
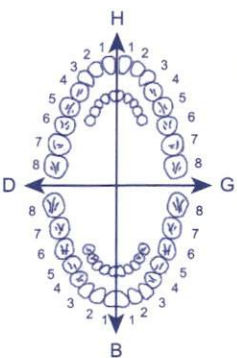
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

DR. ZAHAR ABDENBI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique



الدكتور زهر عبد النبي

إختصاصي في جراحة العظام  
و المفاصل

Casablanca, le : 25/01/2024

ΠΕΡΤΑΗ

Ποηαααα

268.00

2, Arcoxia 90mg (14)

1 cp/j

29,50

PPV 29DH50 EXP 05/2025  
LOT 31015 6

2, Myantalgie cp

82,10 1 cp/j

3, Inéxium 20mg (14)

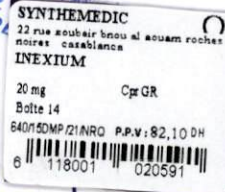
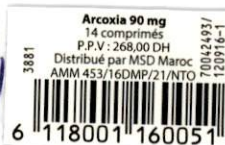
99,50 1 cp/j

4, Maxibone cp

36,70 1 cp/j

5, Ankiol 6mg

1 cp/j



PHARMACIE DOUNIA - SBATA  
Hay Jamila V Cite Djemaâ  
108.Bis Rue 145 Sebata Casablanca  
Tél : 05 22 37 14 41  
Ice : 00339242500073

PHARMACIE DOUNIA - SBATA  
Hay Jamila V Cite Djemaâ  
108.Bis Rue 145 Sebata Casablanca  
Tél : 05 22 37 14 41  
Ice : 00339242500073

Lot: 230587  
À consommer avant le: 06/2026  
PPC: 99,50 DH

36,70

Dr Zahar Abdenni  
Chirurgien Orthopédiste  
& Traumatologue  
336, Bd Driss ELHARTI  
Casablanca  
Tél : 05 22 55 56 56

336, شارع إدريس الحارثي (شارع الشجر) - سباتة - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 55 56 56

336, Bd Driss ELHARTI (Charie Chjar) - Sbata - Casablanca

Tél : 05 22 55 56 56 - E-mail : azahar17@hotmail.com





Spécialiste en Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Ancien Chirurgien à l'Hôpital Med V  
de Casablanca

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
طبيب سابق بمستشفى محمد الخامس  
بالدار البيضاء

Casablanca, le : 25/01/2024 : الدار البيضاء في

## NOTE DE FRAIS

Nom /Prénom du patient: MEFTAH Nasser

– Consultation (C2):

250,00Dh

– Radiographie:

250,00Dh

Dh

Total: 500 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de

Cinq cent 00 Dh



Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء في

25/01/2024

**COMPTE RENDU RADIOGRAPHIE**

**Nom/Prénom du patient :**

NIFTARH Mohamed

**Incidences radiographiques :**

la epaule D

**Indication :**

Darben

**Compte rendu radiographique :**

ostécondensation du trochantère

- par la base fémur récente

**Dr Abdenbi ZAHAR**  
Chirurgien Orthopédiste  
& Traumatologue  
336, Bd Driss ELHARTI - Sbat - Casablanca  
05 22 55 56 56