

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 052396

193006

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2289 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENJIL DRISS

Date de naissance :

Adresse : 38 rue sidi foteh impasse Elhabacha (A.M.)

Tél. : 06-05-19-12-06 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr CHOULADI Abdelkhalik
Cardiologue
50 Rue Mustapha El Maâni
Casablanca
Tél. : 0522 44 49 49/0522 44 35

Date de consultation : 09/11/2023

Nom et prénom du malade : BENJIL ZAIRA Age :

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

Nature de la maladie :

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
09/11/2023	C5		300 DH	Dr. CHOUADI Abdelkhalek 50, P. Cordoba - Casablanca Tél: 0522 44 49 49 / 0522 44 35 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

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

A M

Nombre

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

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

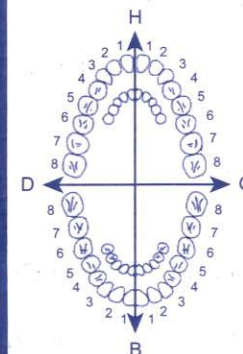
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	G
	35533411	11433553
B		

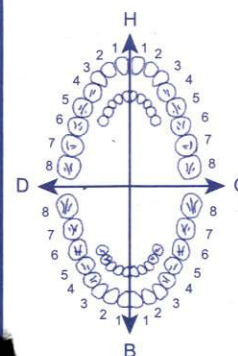
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



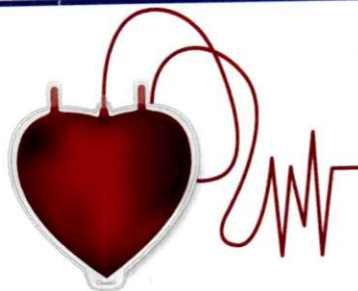
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.Abelkhalek CHOULADI

CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Coeur et Vaisseaux
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris
Diplôme de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplôme d'Echographie - Doppler Coeur & Vaisseaux
Holter Tensionnel



الدكتور عبد الخالق شولادي

طبيب القلب

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين
الدورة الدموية وارتفاع الضغط الدموي
خريج كلية الطب بباريس
الكشف بالأعواج ما فوق الصوتية والصدى للقلب

Casablanca le :

Y RENTJUL ZANRA

Dr. CATOUILLE Abdelhak
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
60, Rue Mosquée El Mami, Doh Omar
Casablanca - Tél: 05 22 4955 39
Urgence : 06 61 16 22 28

Dr. Chtouli Abdelhak
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
50, Rue Mostapha El Mâani - Darb Omar
Casablanca - Tél : 05 22 44 35 39
Fax : 06 61 18 22 29

57,80 x 2

198,00 x 2

154,30

112,50

378,00

230,00

Sur Rendez - Vous

05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39 : الهاتف - الدار البيضاء (مقابل متجر الرياض) المعاني
50, Rue Mostapha El Mâani - (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél : 05 22 44 35 39 - Fax : 06 61 18 22 29

Sur Rendez - Vous

05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39 : الهاتف - الدار البيضاء - (مقابل متجر الرياض)
50, Rue Mostapha El Mâani - (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél : 05 22 44 35 39

Urgence : 06 61 18 22 29
Casablanca - Tél : 06 22 47 85 38 37
50, Rue Mohammed El Maani - 20150 Oujda
Médicaments du Cœur et des Vaisseaux
Dr. CHOUAÏDI Abdelhakim
6

$$\begin{array}{r}
 195,00 \times 2 \\
 32,60 \times 4 \\
 \hline
 \end{array}
 \quad
 \begin{array}{r}
 \text{Envalyp} = 11 \\
 \text{Mixol} \\
 \hline
 123 \times 2
 \end{array}$$

$$= 1906,80$$

Dr. GHOULEADI Abdelmalek
 Maladies du Cœur et des Vaisseaux
 50, Rue Moslim El Mahdi - Darb Omar
 Casablanca - Tél: 05 22 45 05 39
 Urgence: 06 61 18 22 29

BENJIL DRISS

1- costal bering

UT AV : 05/2023
PPV : 57,80DH

UT AV : 05/2023
PPV : 57,80DH

198,00

2- Agreter 75mg

PPV (DH) :
LOT N° :
PPV (DH) :
LOT N° :

→ 198,00

3- S etap

LOT: KE00020
PER: NOV 2021
PPV: 154 DH 30

4- Vastarel

PPV (DH) :
LOT N° :

→ 112,50

5- coralane

502 13 27
CORALAN 5 mg - O
Boite de 28 comprimés
PPV : 378,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

6- structum

STRUCTUM 500 mg
MAPHAR
P.P.V. : 230,00 DH

7- prevalys

PPC 195,00 DH

PPC 195,00 DH

8- nival

PPV (DH) :
LOT N° : 38,80

PPV (DH) : 38,80

PPV (DH) : 38,80

PPV (DH) : 32,60
LOT N° :