

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0022324

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2528 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : /

Nom & Prénom : CHATOUI Bouchta

Date de naissance : 01.01.1948

Adresse : Quartier INARA Ard El Kheir Rue 8 N° 9
CASABLANCA

Tél. : 06 04 80 52 07 Total des frais engagés : 154,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MEDECINE GENERALE
Diplômé en Echographie Générale
153, Rue 25, Bd. Panoramique, Bine Lamdoune
Casablanca - Tél.: 05 22 21 11 12
Autorisation: 4994 - INE: 09105711
ICE: 001778217000037

Date de consultation : 22.01.2024

Nom et prénom du malade : EL HACHIMI Halima Age: 68 ans

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

Nature de la maladie : af digestive

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 : 22/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
22 JAN 2024	C	G	1500	

Docteur Abdelkader EL KAM
MEDECINE GENERALE
 Diplôme en Echographie Générale
 153, Rue 25, 88 Panoramique Générale
 Casablanca - Tél.: 05 22 21 11 12
 Autorisation: 4994 - INPE: 091057711
 Autorisation: 001778217000037

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

22-01-2024

159,00 DH

04-02-2024

145,40 DH

304,40 DH

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

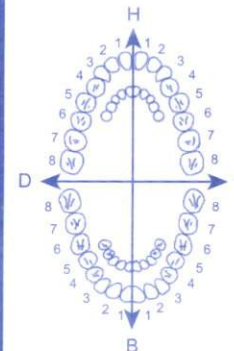
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

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 00000000 G
 35533411 11433553
 B

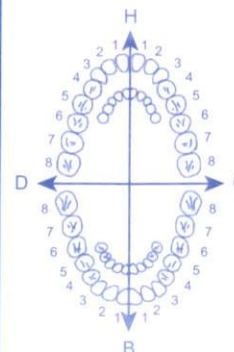
[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبيلي - فرنسا

Casablanca le : 22 JAN 2024 الدار البيضاء في

✓ Electrophilic addition

45.50

S. J. D. R. F. R. C. /

BOTTU SA
PPV : 45 DH 50

14-03-20

89.00.

Trident 12 132

23029
12/24
89,00

S.V

Is all round the
eyes

24.50

2 Auszellen

LOT : 6438
PER : 08 - 25
P.P.V:24 DH 50

S.V

aloe vera
aloe vera

صيدلية مولاي عبد الله
PHARMACIE MY ABDELLAH
زقة 300 رقم 98 عين الشق
(مستشفى محمد السقاط)
الهاتف : 05.22.21.73.64

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplômé en Echographie Générale
153, Rue 25, Bd. Panoramique, Bine Lamdoune
Casablanca - Tél.: 05 22 21 11 12
Autorisation: 4994 - INPE: 09105771
N°: 001778217000037

153, Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبيلي - فرنسا

Casablanca le : 07 FEB 2024 في الدار البيضاء

7e Echographie: uterina

Inexum 20 mg

82,10

1 Mof

63,30

B Mof 20 mg

145,40

1 Mof 20 mg

MS



صيدلية مولاي عبد الله
PHARMACIE MY ABDELLAH
زقة 300 رقم 98 عين الشب
(مستشفى محمد السادس)
الهاتف: 05.22.21.73.64

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplômé en Echographie Générale
153, Rue 25, Bd. Panoramique Bine Lamdoun - Casablanca
Autorisation: 4994 - INPE: 091057711
ICE: 001778217000037

153, Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoun - Casablanca بين المدن الرقم 25 الزقة 300 بانوراميك الزقة 25 الرقم 153 بين المدن

الهاتف: 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél: 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE: 001778217000037 - INPE: 091057711