

## 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

- 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° W21-829937

199009

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Matricule : 3021

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELHAJ EL Housine

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : RSF D'ANOUZEN

Tél. : 06/25/88/2/40

Total des frais engagés : 1368 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

DR HASSAN CHEFFI  
Médecin Généraliste  
Rue 23, N° 69, Hay El Jdid en face  
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi  
CASABLANCA - Tél. : 022-73.78.51

Date de consultation : 27/02/2024

Nom et prénom du malade : BELHAJ Zohra

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Anxiété

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 : El Jadida

Le : 27/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-829937

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : \_\_\_\_\_

Nom de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/02/2017	Urgence		150000	INP : [REDACTED]
				1040824 CHEFFI Traite des es

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL QUARA Dr t. Jammal Mohamed 23 Bd Al Fouqara Hay A. Doud C.P. 8002 Sidi Ben AS-SALAH, FAYIMA 20000	27 aout 2002	1218,90
		Dr HASSAN Medecin G. Rue 23 N° 89 Hay Mosquée, FAYIMA CASABLANCA 20000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr E. Jamal Mohammed 23 Bd Al Fouarat Hay A. Zoua CC El Qadis 2 Sidi Bennouss, Tasanhlaia 700522 Rabat	août /		

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS			EXP.: 08/25	EXP.: 08/25
Le praticien est prié de préciser la dent traitée et l'acte pratiqué.			PPV.: 259DH00	PPV.: 259DH00
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses.			Lot N°: 6514 EXP.: 08/25 PPV.: 259DH00	Lot N°: 6514 EXP.: 08/25 PPV.: 259DH00
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				36,70
				36,70
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412   21433552 00000000   00000000 D   00000000   00000000 35533411   11433553 B	36,70
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		36,70
				LOT : 231837 EXP : 12/2020 PPV : 13,40 DH
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**Docteur Hassan CHEFFI**

**Médecine Générale**

Diplôme en Echographie  
de l'Université de Montpellier  
Diabète

Thérapie par l'énergie positive (reiki)

**الدكتور حسن الشفيفي**

**الطب العام**

دبلوم في التشخيص  
العلمي بالصدى جامعة مونبلي  
داء السكري  
العلاج بالطاقة الإيجابية (الريكي)

Reiki avec Dr Hassan Cheffy  
Casablanca 27/02/2024

**PHARMACIE FOUARIA**

**EL HAJ Zahra**

259 x 4

**SV**

28/02/2024

1 kg

**SV**

Xymem

le

**SV**

36,2 x 42,4 x 8,3 cm

**SV**

X4meli

1 kg

**SV**

73,40

**SV**

Rhinole

**SV**

1 m 0

**SV**

22,70

**SV**

Re ch

**SV**

1 kg SO

**SV**

T 1218,90

زنقة 23 الرقم 69 هي المدرس (أمام مسجد لالة فاطمة الزهراء) سيدى البرنوصي - الدار البيضاء  
Rue 23 N°69 Hay Quds (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف : 05 22 73 78 51

HASSAN CHEFFI  
Médecin Généraliste  
N°69, Hay El Oued en Face  
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tel. 05 22 73 78 51

