

## 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.

### 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° P19- 056466

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 671 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAILA- AROUF  
Date de naissance :  
Adresse : Haddon meumauh / IM: SA / N°: 84  
marrif, casablanca  
Tél. : 0654723381 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/02/2024  
Nom et prénom du malade : KHALLAD ZAKARIA Age:  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Céphalées + Syndrome de l'intestin irritable  
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
20/02/24	C1		2021,30	Dr. BETTACHE Achraf Médecine Générale Bd Oued Tassout, Rue 80, N°36 Oulfa - Casablanca Tél 06 45 55 06 54

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ODROME BENTILLOUN Salma Docteur en Pharmacie 16, Rond Point des Sports Casablanca - Tél: 0522 36 20 20	20/02/2024	2021,30
Pharmacie IBN HAYAN OUGARTE HIKMA ELISABETH Rue 80, N°36 Oulfa - Casablanca Tél: 06 45 55 06 54	20/02/24	42,00

### 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 canalaires, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<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. BETTACHE ACHRAF

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتور بطاش أشرف

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le: 20/02/2024

Dr. BETTACHE Achraf  
Médecine Générale  
Bd Oued Tassanout, Rue 80, N°36  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 06 45 55 06 54

Mr KHALLAD BAKARIA

1) Extrait

S.V.

rep 1j le matin pds 07 mois

2) ActiPetit sirop

S.V.

1 sachet x 2 1j pds 10 jours

3) Cefaline hant

S.V.

1 sachet x 2 1j pds 05 jours

4) Librase

S.V.

rep 1j la soir pds 09 mois

Dr. BETTACHE Achraf  
Médecine Générale  
Bd Oued Tassanout, Rue 80, N°36  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 06 45 55 06 54

T = 202,30

Bd, Oued Tassanout, Gr «E» Rue 80 N°36, 1er étage, Lot El Oulfa-Casablanca

Tél. : 05 22 91 50 40

Pharmacie YELDROME  
BENJELLOUN Salma  
Médecin en Pharmacie  
16, Rond Point des Sports  
Casablanca - Tél: 0522 16 20 65

PHARMACIE IBN HAYANE  
ZOUHAIL LAKHAIL ABDELHAMID  
Moukhebbat - 90000 Agdal - Casablanca  
Tél: 0522 16 41 92  
Tél: 0522 16 41 92  
Tél: 0522 16 41 92

ORDONNANCIER  
712714

ACTIPETIT SP 200ML  
PPC : 94.00

Ut Av	Lot :
09/2026	2325201/1

IPHADERM

Date de fabrication :  
A consommer de  
préférence avant fin :  
N° de lot :

PPC = 95,00-DHS

09/2026  
09/2026  
09/2026

LOT 23066 PER 04/2026  
PPV 21.00 DH

LOT : 571  
PER : 12/28  
PPV : 13.30 DH

LOT 23242 PER 11/2026  
PPV : 19,60 dh