

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

M23- 0021563

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2987 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : retraite
Nom & Prénom : KHOURAÏSSI MOSTAFA
Date de naissance : 1/07/1956
Adresse : 5 lot Almaghrib Aljadid Lixassa - Casa
Tél. : 0664084425 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Im. 19 Appt. 2
RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09/06/2024
Nom et prénom du malade : KHOURAÏSSI Mostafa Age: 1956
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA + AFF ORL
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 05/06/2024

VOLET AD

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le devis
09-04-2024			200,00	Dr. BEHATE Mohamed Medecin Generaliste Lot. Al Farah Ouh Imm. 19 Apt. 2 RDC Bd. Maj. Fatah Hay Oulfa Casablanca - Tel: 0522 65 60 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/04/24

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

AM

PC

IM

IV

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 :

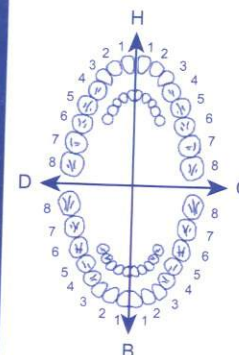
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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
G	
00000000	00000000
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

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hospitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

Casablanca, le :

04-2024

الدكتور محمد بجات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

الدار البيضاء، في:

Mr KHOURAÏSSI Mostafa
82.70x4

11- PEGAN 50 mg

طبيب لبيبة شمس
PHARMACIE CHEMS
Essalam II Im.4 Gh.8 Lissasfa
05 22 65 00 18 - Casablanca

ph Nabin 200 mg

2- Clavex 100 (N2)

16,80x2
3- Doluta Vit 500

طبيب لبيبة شمس
PHARMACIE CHEMS
Essalam II Im.4 Gh.8 Lissasfa
05 22 65 00 18 - Casablanca

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Im. 19 Apt. 2
RDC Bd. Hadj Fateh Extension Oulfa
Casablanca - Tél. 05 22 65 00 18

جزيرة الفرح-الضحى- العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاخ امتداد الحافة الشمالية 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Im.19, Apt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

407,40

PPV 180H00
PER 02/26
LOT M465
S1

PPV 180H00
PER 09/26
LOT M3177
S2



PREZAR[®] 50mg

Losartan

30 Comprimés
pelliculés
sécables

PREZAR[®] 50mg

Losartan



Comprimés
pelliculés
sécables

30

Voie orale



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 82 DH 70
PER: 12/26
LOT: M4370





PREZAR[®] 50mg

Losartan

30 Comprimés
pelliculés
sécables

PREZAR[®] 50mg

Losartan



Comprimés
pelliculés
sécables

30

Voie orale



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 82 DH 70
PER: 12/26
LOT: M4370





PREZAR[®] 50mg

Losartan

30 Comprimés
pelliculés
sécables

PREZAR[®] 50mg

Losartan



Comprimés
pelliculés
sécables

30

Voie orale



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 82 DH 70
PER: 12/26
LOT: M4370





PREZAR[®] 50mg

Losartan

30 Comprimés
pelliculés
sécables

PREZAR[®] 50mg

Losartan



Comprimés
pelliculés
sécables

30

Voie orale



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 82 DH 70
PER: 12/26
LOT: M4370



كلارتيك[®]

لوراتادين

10 مغ

لحساسية

LOT : 7149
PER : 09 - 26
P.P.V : 22 DH 00

10 أقراص

clartec[®] 10 mg

Loratadine

10 comprimés

Voie orale

95*20*48