

# 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

- Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000209

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Saadia Bourouga

Date de naissance : 01/01/1945

Adresse : Rue 151 N° 33 ag. Omp K. oufqa

Tél. : Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/01/2015

Nom et prénom du malade : Boubker Bourouza Saadia Age :

Lien de parenté :  Même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

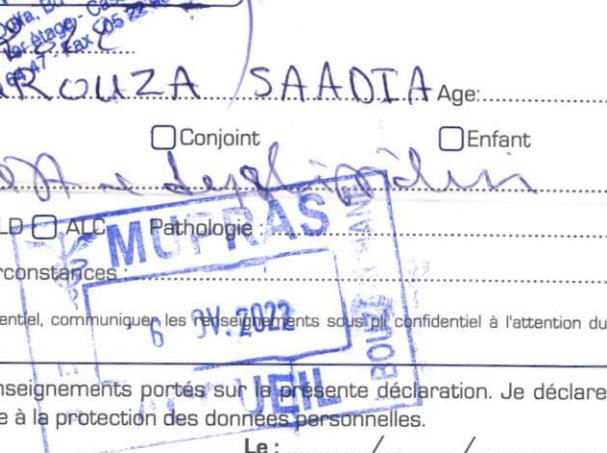
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVE 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
01/11/2022	CS + ECG	250		<p><i>J. MOUARI Chaymaa CARDIOLOGUE Moussafir EL Oued, Bd Oued Oum Rabii G.P.N° 37 1er étage - Casablanca 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78</i></p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WILAYA MOULOUYA ZEKRLABDETT Docteur en Pharmacie 220-222-224 Bd Oued Moulaya El Oued Casablanca - Tél: 0522.90.51.11 ICE: 002201220000071	01/11/2022	2439,90

## 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVE 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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

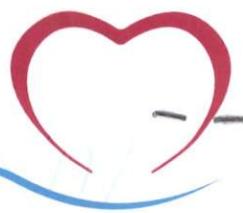
H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :  
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,  
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS  
تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبليبر - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اختبار الجهد



الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

01 NOV 2022

Mme SAADIA BOUROUZA

21,80 x 5

184,00 x 3

157,10 x 3

36,00 x 3

13,40 x 5

35,00 x 3

58,10 x 3

56,60 x 3

198,00 x 3

89,50 x 1

1) ASPEGIC 100 MG, Comprimé : 0 - 1 - 0 x 3mois

2) TRIPLEXAM 10 MG / 2.5MG / 10 MG, Comprimé : 1 - 0 - 0 x 3mois

3) NOLIP 10 MG, Comprimé pelliculé : 0 - 0 - 1 x 3mois

4) AGLIM 2 mg , Comprimé : 0- 0 - 1 x 3mois

5) LEVOTHYROX 50µg, Comprimé sécable : 1+1/2 - 0 - 0 x 3mois

6) ADO 1000 MG, Comprimé pelliculé : 1 - 1 - 0 x 3mois

7) CARDENSIEL 5 MG, Comprimé pelliculés sécables : 1 - 0 - 0 x 3mois

8) STILNOX 10 MG, Comprimé pelliculé sécable : 0 - 0 - 1/2 x 3mois

9) NOCICEPTOL GEL: 1 - 0 - 1 x 3mois

10) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3mois

SV

T = 2439,90

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA  
ZEKRI Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
220-222-224 Bd Oued Moulaya El Oulfa  
Casablanca - Tel: 0522 90 51 13  
ICE: 00229122000007

Dr. HOUARI Chaymaa  
CARDIOLOGUE  
Loyerissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii  
G/P N° 37, 1er étage - Casablanca  
Tél: 05 22 90 64 47 - Fax: 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الريـع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء  
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire "KARIMLAB" G/P N° 37, 1<sup>er</sup> étage Casablanca  
https://medocapp.ma/doc\_chaymaa\_houari.html - Tel: 0522 90 64 47 - Fax: 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

Lot: 220240  
A consommer  
avant le: 04/2025  
PPC: 89,50 DH

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V: 56DH60  
LOT: 22E002  
PER.: 01/2026

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V: 56DH60  
LOT: 22E002  
PER.: 01/2026

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V: 56DH60  
LOT: 22E002  
PER.: 01/2026

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
LOT: 22E001  
PER.: 02/2024

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
LOT: 22E001  
PER.: 02/2024

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
LOT: 22E001  
PER.: 02/2024

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
LOT: 22E001  
PER.: 02/2024

LOT : 9347  
PER : 05-24  
P.P.V : 36 DH 00

LOT : 6321  
UT. AV : 01-24  
P.P.V : 36 DH 00

LOT : 9347  
PER : 05-24  
P.P.V : 36 DH 00

AMM: 50217-DMP/21-NMP  
6 118001 130306  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV: 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

AMM: 50217-DMP/21-NMP  
6 118001 130306  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV: 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

AMM: 50217-DMP/21-NMP  
6 118001 130306  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV: 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

LOT : P.U.C: 198.00DH  
C142  
2024-08  
CNK 3259-850

LOT : P.U.C: 198.00DH  
C161  
2024-08  
CNK 3259-850

LOT : P.U.C: 198.00DH  
C158  
2024-08  
CNK 3259-850