

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0734

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BERRADA Abdellah

Date de naissance :

30-06-42

Adresse :

BD Abderrahim Bousbih El Rahmene Casablanca

Tél. 0013218232

Total des frais engagés : 65474 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26 DEC. 2022

Nom et prénom du malade :

BERRADA Abdellah

Age :

Lien de parenté :

Lui-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 : Casablanca

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26 DEC 2022     | 26 DEC 2022       | 26 DEC 2022           | 26 DEC 2022                     | 26 DEC 2022  |

Dr. W. CHAFIK FILALI  
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE  
51 Bd. Rihab El Maskini  
Casablanca - Tel: 05 22 44 31 77

VPE : 091039677

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Bureau de la Pharmacie  | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie les Pyramides<br>Dr. Amal El Aiderahim<br>6, Bd. Rihab El Maskini - Casablanca<br>Tel: 05 22 44 31 77 - I.C.E: 00207206600005<br>INPE: 092040451 | 26/12/2022 | 654,00                |
| Pharmacie les Pyramides<br>Dr. Amal El Aiderahim<br>6, Bd. Rihab El Maskini - Casablanca<br>Tel: 05 22 44 31 77 - I.C.E: 00207206600005<br>INPE: 092040451 | 26/12/2022 | 52,80                 |

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
|   |      |                             |                        |
|   |      |                             |                        |
|   |      |                             |                        |
|   |      |                             |                        |
|   |      |                             |                        |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

## 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 |
|--|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
| <img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid with |                |                  |             |                         |

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليستروول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

الدار البيضاء، في

Casablanca, le ..... 26 DEC. 2022

M Berrada Abdelhaf.

Dimazol ٥٢٠  
٥١٠١٢٤١ ; ٣ جميس / سهاد  
١٢٠٠٢٣ = ٢٤٠٠

١٢٠٠٢٦ = ٤٤١٤. Scitap ٣ جميس

١٢٠٠٢٦ = ٤٤١٤. Scitap ٣ جميس

٨٠,٠٠٢٣ = ٢٤٠٠. Scitap ٣ جميس  
٦٩,٠٠٢٦ = ١٤١٤. Scitap ٣ جميس

Pharmacie les Pyramides  
Dr. Elmustapha GHANDAF  
6, Bd. Abderrahim Bouabid  
Tél: 0522.59.26.52 - Casablanca  
NPE: 09205451 - I.C.E: 002072066000035

31 KALMANER ٥٢٧  
٦٦٥٤,٠٠ ٦٦٤٢١ ٣ جميس

Dr. W. CHAFIQ FILALI  
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE  
51, Bd. Rahal El Meskini  
Casablanca - Tél: 05 22 44 34 77

٥١، شارع رحال المسكيني - إقامة الصفار رقم ١٩ - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA  
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77. الهاتف / Whatsapp : 06 82 51 89 93

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com



# PHARMACIE LES PYRAMIDES

6 bis, Bd Abderrahim Bouabid

R.C :303606

Patente:36030170

T.V.A :

C.N.S.S:6702600

Tél :0522992652

Le 19/12/2022

## FACTURE N°202088

N° ICE : 002072066000035

N° IF : 51500149

**BERRADA ABDELHAK**

| Qté | Désignation      | PPV Brut<br>Unitaire | %<br>Remise | PPV NET<br>Remisé | Total<br>BRUT | Total<br>REMISE | Total<br>NET TTC | Dont<br>TVA | %<br>Taux |
|-----|------------------|----------------------|-------------|-------------------|---------------|-----------------|------------------|-------------|-----------|
| 1   | OEDES 20MG /14CP | 52,80                | 0,00        | 52,80             | 52,80         |                 | 52,80            | 3,45        | 7,00      |
|     |                  |                      |             |                   |               |                 |                  |             |           |
|     |                  |                      |             |                   |               |                 |                  |             |           |

Pharmacie les Pyramides  
Dr. Elmoustapha GHANDAF  
6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid  
Tél: 0522 99 26 52 - Casablanca  
INPE:092049451 - ICE: 002072066000035

REMISE GLOBALE :

BRUT TTC

52,80

- Remise

0,00

= NET TTC

52,80

Nombre d'Articles : 1

TVA 7% Base :

49,29

Montant :

3,45

TVA 20% Base :

Montant

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cinquante Deux Dirhams et 80 centimes.