

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0041636

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2385

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SLANNI RACHID

Date de naissance : 04/07/50

Adresse : Lot Camilla Rue 2 N°43 Hay Kneima

Tél. : 0662014171

Total des frais engagés : 1882,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/02/2023

Nom et prénom du malade : Rachid

Age : 19/50

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : 28/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : SLANNI RACHID

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
28/02/2023	G	300		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Imam Mall Dr. MEDDAH Mourad Lakoum, 28, N° 61 Tél: 05 22 21 33 13 GSM: 06 61 08 55 05	28/2/2023	847,95

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature 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	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
	</		

# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Casablanca le, 28/02/2023

Mme SLAMNI Rachida

LD-NOR 10 mg

1 comprimé le soir (pendant 03 mois)

BRONCHOKOD SANS SUCRE AD

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour (pendant 05 jours)

ADO 500 MG

1 comprimé soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)

ANGINIB 50 mg

1 comprimé le matin (pendant 03 mois)

COCCIDIN 2% Crème

1 application, 3 fois par jour (pendant 07 jours)

IXOR 20 mg

1 comprimé le matin (pendant 01 mois)

UVEDOSE 100 000 ui

1 ampoule buvable par mois (pendant 03 mois)

LOT : 230052  
EXP : 01/2026  
PPV : 57.80DH

LOT : 230051  
EXP : 01/2026  
PPV : 57.80DH

LOT : 230052  
EXP : 01/2026  
PPV : 57.80DH

LOT : 230052  
EXP : 01/2026  
PPV : 57.80DH

NOVOPHARMA  
LOT 1136  
UT.AV P.P.V.  
22 41.10

LOT : 9985  
PER : 06-25  
P.P.V : 17 DH 40

LOT : 5242  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 5242  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 5242  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 17 DH 50

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat  
LOT : 292  
PER : AUT 2025  
PPV : 77 DH 20

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat  
LOT : 292  
PER : AUT 2025  
PPV : 77 DH 20

LOT : 288  
PER : JUN 2025  
PPV : 80 DH 00

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat  
LOT : 292  
PER : AUT 2025  
PPV : 77 DH 20

PPV 118DH50 EXP 11/2024  
LOT 28018 5

LOT : 220368  
PER : 04-2025  
PPV : 28.00DH

LOT : 220685  
PER : 07-2025  
PPV : 28.00DH

Maphar  
Bd Aikimia N° 6, Ql.  
Sidi-El-Hajj, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH



# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Casablanca le, 28/02/2023

Mme SLAMNI Rachida

1 Kit On Call Extra

**On·Call®**  
**Extra**

REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE

**On·Call®**  
**Extra**

Blood Glucose Test Strips

LCT 1191569  
2025-01-06

**On·Call®**  
**Extra**

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H  
[MODEL] OGS-19

**Info Pharma**  
Distributeur exclusif

**ACON®**

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
www.aconlabs.com

Docteur  
Endocrinologue

293 Bd. Abdelmoumen  
2ème Etage  
Tél : 05 22 21 33 13