

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

M22- 0046844

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **1042**

Société : **RAM (159047)**

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : **AIT MERIM Brahim**

Date de naissance : **21/01/1949**

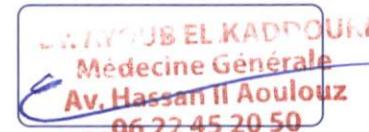
Adresse : **Habituelle**

Tél. : **0689629854**

Total des frais engagés : **130,00 + 250,2,10 + 150,00 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **16 Avril 2023**

Nom et prénom du malade : **Z.AIT MERIM** Age : **73**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : **Cardiopathie HTA et Dyslipidémie DTZ**

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
16 Avril 2022		0	ABOIDIS	DR. MESSAEL KAOSSI Médecine Générale Av. Hassan II Aoulouz 06 22 45 20 50

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE DE L'HOPITAL  Dr. Abdelfattah Aoulouz  N° 02, Bd. Hassan II - AOULOUZ  Province TARoudant  Tunisie  042031864</p>	16/04/2023	2502,10

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.04.23	B 1000.-fr	L 1500.-fr

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
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



Médecine générale  
Echographie générale  
Suivi de grossesse et diabète  
Ancien médecin interne à l'hôpital

الطب العام  
الفحص بالصدى  
تتبع الحمل وداء السكري  
طبيب داخلي سابقًا بمستشفى  
الحسن الأول بتزنيت

Aoulouz, le

16 Avri 2023

مکالمہ

Fatima ZAIDI

6890x5  
1) - Flu dex LP SV

9810x20  
2) - Cositel s/n  
SV

15410x3  
3) - Nolip no  
SV

2770x3  
4) - Cardio aspira  
SV

11100x10  
5) - Humalgy anal 25  
SV

2800x2  
24) - Glucophage 1000mg  
SV

9600  
7) - Betanech 200 mg  
SV

6500  
8) - Otoxine 90  
SV

8900  
9) - Antidiol 50  
C-practo  
SV

3ini

SV  
SV  
SV  
SV  
SV  
SV

**PHARMACIE DE L'HOPITAL**  
**Dr. LOTFI Hassan II**  
**N° 02, Bd Hassan II**  
**Tel. n° 2...**

1st de la  
 1st

DR. AYAD EL KADROURI  
 Médecine Générale  
 Hassan II Aoulouz  
 250

Dr. AYAD EL KADOURI  
Médecine Générale  
Av. Hassan II Aoulouz  
Tél: 22 45 20 50

شارع الحسن الثاني أولوز - تارودانت  
Avenue Hassan II Aoulouz - Taroudant

Docteur AYOUB EL KADDOURI



الدكتور أيوب القدوري

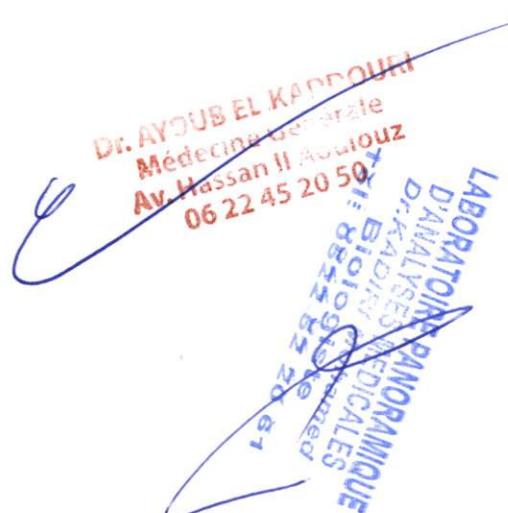
Médecine générale  
Echographie générale  
Suivi de grossesse et diabète  
Ancien médecin interne à l'hôpital  
Hassan 1er Tiznit

الطب العام  
الفحص بالصدى  
تبع الحمل وداء السكري  
طبيب داخلي سابقًا بمستشفى  
الحسن الأول بتزنيت

Aoulouz, le ..... 16 Avril 2023 في أولوز،

ZARRITI FATMA

- H B A N C



شارع الحسن الثاني أولوز - تارودانت

Tél : 06 22 45 20 50



الدكتور زارريت فاطمة  
أخصائي في التحاليلات الطبية

# مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplôme de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

**FACTURE N° : 230400661**

CASABLANCA le 27-04-2023

Mme ZARRIT Fatima

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0119	Hémoglobine glycosylée	B100

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 150.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste  
Tél: 05222622061



(الدكتور) زاريت فاطمة  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr . KADIRI Mohamed

*Biologiste*

Diplômé De L'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique

Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique

Diagnostique Biologique et Parasitaire.

D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université PARIS VI

Ex Attaché des Hôpitaux de France.

Date du prélèvement : 27-04-2023 à 10:32

Code patient : 2023041605

Né(e) le : 01-01-1950 (73 ans)



Mme ZARRIT Fatima

Dossier N° : 2023041605

Dr EL KADDOURI AYOUB

LIAISON MEDICO-CHIRURGICALE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

### HEMATOLOGIE

Hémoglobine glyquée (HbA1c)  
(HLC-723GX)

8.4 %

(<6.5)

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

Dr. KADIRI Mohamed  
*Biologiste*

68,90

**FLUDEX® LP**

30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée



6 118000 100126

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

68,90

68,90

**FLUDEX® LP**

30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée



6 118000 100126

68,90

68,90

**FLUDEX® LP**

30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée



6 118000 100126

**FLUDEX® LP**

30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée



6 118000 100126

14011081



COSYREL 5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca



COSYREL 5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

28,90

**NOLIP® 10 mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 072010

28,90

**NOLIP® 10 mg**

30 comprimés pelliculés



6 118000 072010

PPC : 89,00 DH  
Lot : CNV10  
Date de péremption :  
12-2025



6 800256 121153

LOT D475647G.2  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 ml.  
SOTHEMA  
B.P. N°1 27182 Bouakoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQr

6 118001 071524

LOT D475647G.2  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 ml.  
SOTHEMA  
B.P. N°1 27182 Bouakoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQr

6 118001 071524

LOT : 074  
PER : NOV 2025  
PPV : 99.00 DH

6 118000 050957

LOT D478300R.8

UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 ml.  
SOTHEMA  
B.P. N°1 27182 Bouakoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQr

6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 ml.  
SOTHEMA  
B.P. N°1 27182 Bouakoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQr

6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 ml.  
SOTHEMA  
B.P. N°1 27182 Bouakoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQr

6 118001 071524

LOT D475647G.2

UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 ml.  
SOTHEMA  
B.P. N°1 27182 Bouakoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQr

6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 ml.  
SOTHEMA  
B.P. N°1 27182 Bouakoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQr

6 118001 071524

LOT D475647G.2

UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D478300R.8

UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 ml.  
SOTHEMA  
B.P. N°1 27182 Bouakoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQr

6 118001 071524

LOT D478300R.8

UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

6 118001 071524

LOT 221665

EXP 12/2022  
PPV 28.00D

BELMAZOL® 20 mg  
28 gélules

6 118000 070139

LOT 230006

EXP 02/2026  
PPV 28.00D

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333