

## 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.

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

M22- 0046844

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : RAM 159097

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : A.T. MERIM Brahim

Date de naissance : 21/01/1949

Adresse : Habituelle

Tél. : 0689629854 Total des frais engagés : 730,00 + 2502,10 + 150,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

EL KADDOUMI  
Médecine Générale  
Av. Hassan II Aoulouz  
06 22 45 20 50

Date de consultation : 16/Avr/2023

Nom et prénom du malade : ZART Patrice Age : 73

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie HTA et Dyslipidémie DT2

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) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
16 Avril 2023		6	130 DH	Dr. IVOUS EL KADOUZI Médecine Générale Av. Hassan II Agoulouz 06 22 45 20 50

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

PHARMACIE DE L'HOPITAL  
Dr. Abdelfattah  
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ  
Province TAROUDANT  
042031864

16/04/2023

2502,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

29.04.23

B Dour

1500 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM    PC    IM    IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

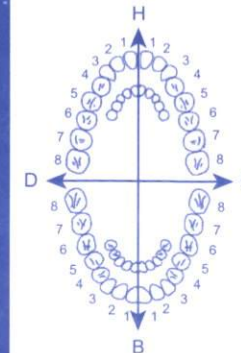
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

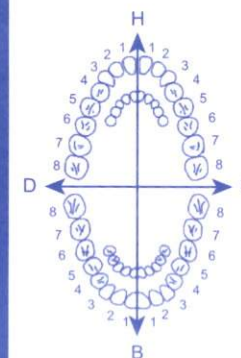
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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

Docteur AYOUB EL KADDOURI

Médecine générale

Echographie générale

Suivi de grossesse et diabète

Ancien médecin interne à l'hôpital

Hassan 1er Tiznit



دكتور أيوب القدوري

الطب العام

الفحص بالصدى

تتبع الحمل وداء السكري

طبيب داخلي سابقا بمستشفى

الحسن الأول بتزنيت

Aoulouz, le

16 Avril 2023

أولوز، في

Fatima Zait

6890x5

1) Flu dex LP

9810x2

2) Cosicel 5/10

15410x3

3) No lip 10

2770x3

4) Cordio aspirin

1100x10

5) Humalog mix 25

2800x2

6) Glucophage 1000-78

9600

7) Betamyl 2mg 1/12

6500

8) Cloidine 4

8900

9) Antidol gel

2502/10

PHARMACIE DE L'HOPITAL  
Dr. Lotfi Abdelfattah  
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ  
Province TAROUANT  
Tel. n° 28 53 93 29

Dr. AYOUB EL KADDOURI  
Médecine Générale  
Av. Hassan II Aoulouz  
06 22 45 20 50

Avenue Hassan II Aoulouz - Taroudant

شارع الحسن الثاني أولوز - تارودانت

Tel : 06 22 45 20 50



Docteur AYOUB EL KADDOURI

Médecine générale

Echographie générale

Suivi de grossesse et diabète

Ancien médecin interne à l'hôpital

Hassan 1er Tiznit



الدكتور أيوب القدوري

الطب العام

الفحص بالصدى

تتبع الحمل وداء السكري

طبيب داخلي سابقا بمستشفى

الحسن الأول بتزنيت

Aoulouz, le

16 Avril 2023

أولوز، في

ZARRIT FATMA

- H BANC

Dr. AYOUB EL KADDOURI  
Médecine Générale  
Av. Hassan II Aoulouz  
06 22 45 20 50

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. KADIR BACHAR  
Tél: 06 22 45 20 50

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

Tél : 06 22 45 20 50



الدكتور (الفاورج) محمد  
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  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 2  
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: 0522 52 20 61



الدكتور الفناوري محمر  
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

Diagnostic Biologique et Parasitaire.

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

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

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

68,90

68,90

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

**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

**FLUDEX LP**  
30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée



6 118000 100126

**FLUDEX LP**  
30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée



6 118000 100126

14011081



6 118001 130276

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



6 118001 130276

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

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28,40

28,40

**NOLIP® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés



6 118000 072010

**NOLIP® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés



6 118000 072010

**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 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 11017 DMP/21NRQ



6 118001 071524

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 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 11017 DMP/21NRQ



6 118001 071524

Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 11017 DMP/21NRQ



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 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 11017 DMP/21NRQ



6 118001 071524

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 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 11017 DMP/21NRQ



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 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 11017 DMP/21NRQ



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 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 11017 DMP/21NRQ



6 118001 071524

LOT: 074  
PER: NOV 2025  
PPV: 99 DH 00



6 118000 050957

LOT D478300R.8  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH



6 118001 071524

LOT D478300R.8  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH



6 118001 071524

LOT 221665  
EXP 12/202  
PPV 28.00D

Glucophage® 1000mg  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

BELMAZOL® 20 mg  
28 gélules



6 118000 070139

LOT 230006  
EXP 02/2026  
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333