

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

N° W21-724773

159 592

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 12516		
Société : Royal air Maroc		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom : ELFAI2 Mohammed		
Date de naissance : 02/11/1982		
Adresse : 256 Bd Ibnou Sina Hay el Hama Casablanca		
Tél. : 0661636737 Total des frais engagés : 2068,5 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

**Dr Nadia QUASSID**  
 Médecine Générale  
 Echographie  
 Rep. Soufiane Imm c'2 Apt 3, 1er Etage  
 Sidi Maârouf - Casablanca  
 022 32 14 35

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/10/2023

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GENEVÉSE Othmane El Haddad re commerce en Islande et en Asie Casablanca	22/03/23	468,50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre Commercial Soullane, Lot Chainage Abou Bakr Kadiri Sidi Maarouf CASABLANCA Tel: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05	22/03/23	B 5560	11.000,00 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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.

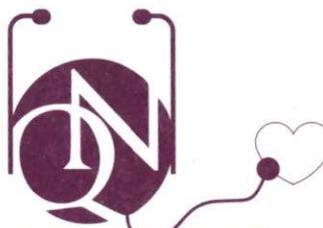
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Docteur Nadia Quassid

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Electrocardiogramme



الدكتورة نادية قاصد

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le

29/03/2023

الدار البيضاء، في

ME URA Agor.

- Skim Actiu



79,50 Ampule matiu osmuz  
- Dynafers fles -



92,00 - 0 - 00 Sotnuz.  
- Oxyrap 375mg  
- Upemir SV Osmuz.  
468,50

Dr Nadia QUASSID  
Médecine Générale  
Echographie  
6, Soufiane Imm c2 Apt 3, 1er Etage  
Sidi Maârouf - Casablanca  
05 22 32 14 35

PHARMACIE CASAVIEW  
Dr Othmane BENNOUAF  
Centre Commercial Casaview  
Nassim Isiane - Casablanca  
tel: 0522 69 64 64 WTOP: 3513 13 50 00

إقامة سفيان - عمارة C2 - الطابق الأول - الشقة 3 - سيد معرف - الدار البيضاء

Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 3 - Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 05 22 32 14 35



Lot:  
A consommer de  
préférence avant le:

220552  
07/2025

PPC : 79,50 DH

20 Tablets  
Oral route  
Net weight: 25.1 g

**OXYMAG® 375 mg**

Magnésium molaire bisglycinate à molaire. NF 82. 84.

Lot / Batch n°:

22669

Exp. date :

10/25

92,00

PPC (DH) :

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Close the tube.  
Keep out of reach of children.  
Store in a cool and dry place.

N° Certificat : 2021/10/07/N/1/C/DP/DMP/18



**MC PHARMA**  
Laboratoire pharmaceutique  
Lottissement Bachkou, Lot 10, Rue 7 Casablanca  
O. MOTII | Pharmacien Responsable

PHYLARM 10 mL boîte de 16



M0152-2017-06-PN-930-17

LOT : 20902  
EXP : 2025-08

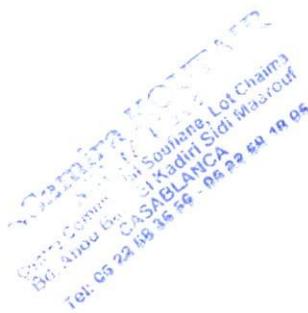
# ORDONNANCE

le 22/03/2023

Mr/Mme

LIFY AGAR

- NPS + Pq.
- Fécitine.
- Rotex.
- Vit D.
- Gly à j
- H2AHC



Dr Nadia QUASSID  
Cachet du médecin  
Médecine Générale  
Echographie  
Res Soufiane Imme c'2 Apt 3, 1er Etage  
Sidi Maârouf Casablanca  
022 32 14 35

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,  
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - INPE: 093061760

**FACTURE N° : 230003910**

Casablanca le 22-03-2023

Mme Agar LIFY

Demande N° 2303222070  
Date de l'examen : 22-03-2023

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0154	Ferritine	B250	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1160

TOTAL DOSSIER : 1400.00 DH

Type de règlement : Espèces le 22-03-2023

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cents dirham s

Samira KOULI  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Bd Abou Bakr EL KADIRI  
SIDI MAAROUF, CASABLANCA  
Tél. 0522583556 - 0522581805