

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 : 2445 Société : RAM AL9450

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : 13.07.56

Date de naissance : 13.07.56

Adresse : 7 All. Ben Abdellah

Tél. : 06.29.14.65.96.5 Total des frais engagés : 16.32 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. OMAR BENMBAREK  
Médecin Généraliste  
1028, Hay Riad - BOUZNIKA  
Tél: 05.37.64.91.79  
en cas d'urgence : 06.72.43.50.87  
Fax : 05.11.88.82.27

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 MAI 2023

Nom et prénom du malade : Jaouad Benmehdi Age : 67

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dixit

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1

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 : CASA Le : 26/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : AB

## 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
11/05/2023	C	1	100	DR. OMAR BOUZNIK Médecin Généraliste 1028, Hay Riad - BOUZNIK en cas d'urgence : 06 37 64 91 79 Tél. : 06 37 62 43 87 INPE : 051188827
12/05/2023				
13/05/2023				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAY OTHMANE Ahmed MANSOUR 24 Rue Izzeld - Lot 45 Hay Othmane - BOUZNIK Tél. 05 37 74 30 53 INPE 062031190	03/05/2023	1431,10

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

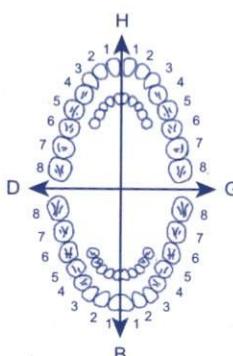
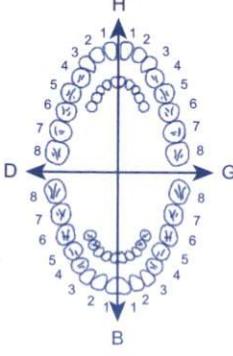
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	<input type="text"/>
		21433552 00000000 11433553		<input type="text"/>
	B			<input type="text"/>
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				DATE DU DEVIS
				<input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION
				<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



03 MAI 2023

## Ordonnance

Bouznika le : .....

Nom et prénom : .....  
jaouad berrada

• DIAFORMINE CO 1000MG B30 COMP

1-0-1

• LANTUS IN 100UI/ML B5 INJECTABLE GM

4 lins

• GLEMA CO 3MG B30 COMP

0-0-0

AMAREL CO 3MG B30 COMP

92,90

• GLUCOPHAGE CO 1000MG B30 COMP

7-0-0

Dr. OMAR BENMBAREK  
Médecin Généraliste  
1028 Hay Riad BOUZNIKA  
tél: 0537 649179  
en cas d'urgence : 0672435087  
INPE: 061188827

Dr. OMAR BENMBAREK  
Médecin Généraliste  
1028, Hay Riad BOUZNIKA  
tél: 0537 649179  
en cas d'urgence : 0672435087  
INPE: 061188827

Dr. OMAR BENMBAREK  
Médecin Généraliste  
1028, Hay Riad BOUZNIKA  
tél: 0537 649179  
en cas d'urgence : 0672435087  
INPE: 061188827

Dr. OMAR BENMBAREK  
Médecin Généraliste  
1028, Hay Riad BOUZNIKA  
tél: 0537 649179  
en cas d'urgence : 0672435087  
INPE: 061188827

Dr. OMAR BENMBAREK  
Médecin Généraliste  
1028, Hay Riad BOUZNIKA  
tél: 0537 649179  
en cas d'urgence : 0672435087  
INPE: 061188827

Dr. OMAR BENMBAREK  
Médecin Généraliste  
1028, Hay Riad BOUZNIKA  
tél: 0537 649179  
en cas d'urgence : 0672435087  
INPE: 061188827

Adresse : 1028 hay riad bouznika | العنوان : حي الرياض رقم 1028 ببوزنيقة

Fix : 05 37 64 91 79 | الهاتف : 05 37 64 91 79

Portable en cas d'urgence : 06 72 43 50 87

06 72 43 50 87

E-mail : Dr.Omar.Benmbarek@mail.com

Dr.Omar.Benmbarek@mail.com

المحمول في الحالات المurgent : 06 72 43 50 87

النسمة الملاجنة : Dr.Omar.Benmbarek@mail.com



28,00

21,00 x 2 Ged

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - RP1-  
Tin Sebaï 20250 Casablanca

ANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V : 744DH00



PPV 60DH00  
PER 12/24  
LOT L4210

PPV 60DH00  
PER 09/24  
LOT 13277

PPV 60DH00  
PER 12/24  
LOT 14210

PPV 60DH00  
PER 07/24  
LOT 12663

PPV 60DH00  
PER 09/24  
LOT 13277

PPV 60DH00  
PER 09/24  
LOT 13277

PPV 60DH00  
PER 12/24  
LOT 14216

60,00 x 2 Ged



...utiliser  
لا يعاد استخدامه  
Do not reuse



Ne pas utiliser si l'emballage est  
endommagé  
لا تستخدم في حالة تلف العبوة  
Do not use if package is damaged



Fabriqué dans usine propre  
صنع في مصنع نظيف  
Manufactured in a clean factory

Sterile EO



50x



**MediGlobal®**

*Pour votre bien être*

Paroi fine  
Sans douleurs  
Non toxique  
Sans latex

Aiguilles pour stylo d'insuline

ابر قلم الأنسولين  
Pen needles

**Medi Fine®**

**4**  
**mm**  
**32GX50pcs**

Compatible avec :

Novo Nordisk	FlexPen , NovoPen 3 , NovoPen 4 , NovoPen Junior , NovoPen Echo , Innolet , Victoza
Lilly	KwikPen , HumaPen Memoir , HumaPen Luxura , HumaPen Luxura HD Humalog Pen , Humalog Pen , Humulin Pen
Ypsomed	Ypsopen , Dongbao Pen , Biomatik Pen
Sanofi	ClickSTARS , SoloSTAR , OptiClik , OptiPen Pro 1/2 , OptiSet
Owen Mumford	AutoPen 24 , AutoPen Classic , AutoPen Junior , Biosulin Pen
AstraZeneca	Byetta Pen

326x50pcs

mm



MediFine®

MediGlobal®



Pour votre bien être

Non toxique

Sans douleurs

Paroi fine

Agulilles pour stylo d'insuline

Pen needles

MediGlobal®

MAROC



CORÉE DU SUD



Fabriqué au Maroc par MediGlobal®

22 Lot Mauritania, ZI Ain Sebaa  
Casablanca Maroc

Tél : 05 22 34 32 49 - Fax : 05 22 66 26 53

E-mail : [mediglobal@mediglobal.ma](mailto:mediglobal@mediglobal.ma)

LOT : 19FNB204M

EXP : 20/02/2024

REF : MG32-4M50

### Vérification du bon fonctionnement du dispositif :



1. Faites perler l'insuline (2 unités) en tenant le stylo vers le haut pour éliminer les bulles d'air.



2. Injectez à angle droit, pour éviter la torsion de l'aiguille, et maintenez l'aiguille sous la peau pendant 10 secondes.

### Compatible avec les stylos d'insuline

Certificat Enregistrement : 8243/2018/DMP/02

# Pharmacie hay Othmâne - Journacl Bernadat

N° de Facture

03/05/2023

e - Jauoud Be  
Pharmacie HAY OTHMANE  
Ahmed MANSOUR  
24, Rue Tiznit - Lot 45  
Hay Othmane - BOUZNIKA  
Tél. : 05 37 74 30 53

Médicament	Quantité	Prix	Total
Medifine aiguilles pour stylo d'insuline	1	56,00	1
contour plus (Bandlettes)	1	65,00	1

Patente N°39809612/Tel : 0537743053

