

## 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 :**

- <sup>1</sup> Les données du tableau précédent et la figure de l'apport sont tirées de la feuille de travail.

#### **Definitions**

- 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 AIC :**

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 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.

MUPRAS :Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloger Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (1G) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº W21-792701

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>10978</u>	Société : <u>A71967</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>SOULAIMI SANIRA</u>			
Date de naissance : <u>01/12/1978</u>			
Adresse <u>Lot IKHTIJAR AL FIRDAOUS N° 65</u>			
<u>Tanakect</u>			
Tél. : <u>0661453512</u>	Total des frais engagés :		
Dhs			

卷之三

Cadre réservé au Médecin	 <b>Dr. CHRAIBI KABDOUD Abdelhamid</b> Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier Médecin Généraliste <small>Rue Amed Jemal Bah Taghzouite N° 02 Marrakech</small>	
Cachet du médecin :		
Date de consultation :	31 MAI 2023	
Nom et prénom du malade :	Sevleamni	SAME RP
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <small>16 AOUT 2023</small>	
Nature de la maladie :	Cela perte de + geste de l'urine	
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.

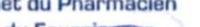
**Fait à :**.....

**Signature de l'adhérent(e) :**

#### **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
S. J. E.S.	1	200.00	INP : D 81 9488 C.V	
31 MAI 2023				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/5/23	11140

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Radja AMADDAD Boulevard Hassan II, Centre d'affaire d'Anouar, B.P. 150 19000 Casablanca, Maroc. Tel: 052-052761 Gsm: 066-1561960 N°P.R.E : 073064529	11/06/13	B: 1745	1850,- Dhs

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

**Docteur CHRAIBI KAADOUD**

**Abdelhamid**

**Medecin Généraliste**

Echographie Générale

Diplômé de la Faculté

de Médecine de Montpellier

**الدكتور الشرايبى القعده**

**عبد الحميد**

**الطب العام**

مجاز في الفحص بالموجات

فوق الصوتية

خريج كلية الطب بمونبليي

**بالموعد :**

**31 MAI 2023**

**Sur Rendez-vous :**

Marrakech, le ..... مراكش، في

S. Radia S. Aneq

01/05/2023

Jaa SVR

GAG

HbA1c

CT TC-HDL LDL

AC UNEQ

NTD

TSI

NFG

Fenture

NTD

Test des sputum

**LABORATOIRE LANOUAR**  
Dr Radia AMADDAH  
Boulevard el Fassi Centre d'Affaires al Anouar  
Marrakech Tel: 05 22 52 27 61 GSM: 06 61 56 19 66

**Dr. CHRAIBI KAADOUD Abdelhamid**  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier  
Médecin Généraliste  
Rue Aneq Jemal Bab Taghzoulte N° 42 Marrakech  
Tél: 05 24 38 28 13 - GSM : 06 61 24 89 79

**INPE : 071042865**

**I.C.E 001801080000044**

طريق عنق الجمل باب تغزولت رقم 42 مراكش الهاتف : مكتب : 05 24 38 28 13 - المحمول : 06 61 24 89 79  
Rue Aneq Jemal Bab Taghzoulte n° 42 - Marrakech Tél : 05 24 38 28 13 - GSM : 06 61 24 89 79

Dr. Radia Amaddah

Médecin biologiste

د. راضية أمدادح  
طبيبة احیانیة

Marrakech le 1 juin 2023

Madame SOULAIMI SAMIRA

FACTURE N°	18845
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	77	
Glycémie (à jeûn) -----	B	28	
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Vitamine D -----	B	380	
TEST RESPIRATOIRE A L'UREE MARQUE C13 -----	B	500	
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	200	
Ferritine -----	B	250	Total : B 1745

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 850,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Huit Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE AL ANOUAR  
Dr Radia AMADDAH  
Boulevard allal el fassi centre d'affaire al anouar bureau 3  
Marrakech Tel 05 24 09 27 61 Gsm: 06 61 56 19 62  
INPE: 073064529

Docteur CHRAIBI KAADOUD

Abdelhamid

Medecin Généraliste

Echographie Générale

Diplômé de la Faculté

de Médecine de Montpellier

الدكتور الشرايبى الععدود

عبد الحميد

الطبيب العام

مجاز في الفحص بالموجات

فوق الصوتية

خريج كلية الطب بمونبلي

Sur Rendez-vous :

31 MAI 2023

بالموعد :

Marrakech, le ..... مراكش، في

Sev Paem Sanaa

10,60

Ⓐ Dabestap dg SV

2 cep x 2h



21,00

Ⓑ libres SV

1 cep x 2h

Amans

57,70

Ⓒ Bedelus SV Secos

1 cep x 2h



Ⓓ INEXLVN SV 28,

1 cep h

Dr. CHRAIBI KAADOUD Abdelhamid  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier  
Médecin Généraliste  
Rue Aneq Jemal Bab Taghzouite N° 42 Marrakech  
Tél : 05 24 38 28 13 - GSM : 06 61 24 89 79

INPE : 071042865

I.C.E 001801080000044

طريق عنق الجمل بباب تغزولت رقم 42 مراكش الهاتف : مكتب : 05 24 38 28 13 - المحصول : 06 61 24 89 79  
Rue Aneq Jemal Bab Taghzouite n° 42 - Marrakech Tél : 05 24 38 28 13 - GSM : 06 61 24 89 79

**3ED**

**COMPOSITION :**  
Clidinium bromure (DCI) ..... 2,5 mg  
Chlordiazépoxide ..... 5 mg  
Excipients q.s.p ..... 1 comprimé dragéifié  
Excipients à effet notoire :  
Lactose et saccharose.  
Avant toute utilisation, lire attentivement  
la notice intérieure.

**Librax®** 5/2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT:22175 PER:12/2025  
PPV:21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**  
par les laboratoires **Steripharma**  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

**Composition :**

Paracétamol..... 1000 mg

Excipients q.s.p..... 1 comprimé

التركيبب :  
باراسيتامول

سواح كمية كافية لـ  
قرص واحد

	Durée		Matin		Midi		Soir
--	-------	--	-------	--	------	--	------

AMM : 214DMP/21/NNP

Laboratoires PHARMA 5

Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Maroc

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



Dolostop® 1000mg  
Boîte de 8 comprimés  
6118000 093015

# Dolostop®

1000 mg

Paracétamol

Douleurs et fièvre

Adulte



8

comprimés  
Voie orale

LOT : 5526  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 10 DH 60

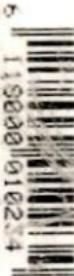
PHARMA 5

# bedelix®

Montmorillonite beidellite

3 g

PER.06.2027  
LOT: Z2E021



8 Elix 3G  
P. e. V : 57DH70  
SACHETS 830



Poudre pour suspension buvable en sachet

30 sachets



**IPSEN**

**INEXIUM®**  
ésoméprazole

40 mg

إينكسيوم® 40 مغ

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnei al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ p.p.v : 123,60 DH



6 118001

020607

ازوميرازول

14

قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca