

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2399

Société : RAN.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEFA Ahmed

Date de naissance : 01.21.1949

Adresse : DEROUA

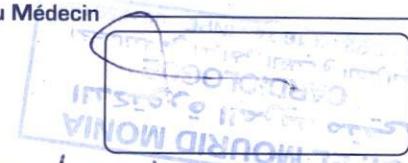
Tél. : 066.273.24.54

Total des frais engagés : 1614,90 DHS

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2023

Nom et prénom du malade : H. KHALOUKI MALIKA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : H.A

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 : DEROUA

Le : 11/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : Couf

## 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
1-12-23	CS + ESS		250,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>062108205</b>	01/05/2023	13641.90 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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	
				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

A diagram of a dental arch (maxilla) with 16 numbered teeth. The teeth are arranged in four rows: top row (1), bottom row (2), second row (3), and third row (4). The numbers are: 1, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right. A vertical arrow labeled 'B' points downwards.

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SAGUET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. EL MOURID MONIA**  
**CARDIOLOGUE**

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique  
Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd - Casablanca  
Ancien médecin interne du CHU de Paris  
Praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiographie de stress

Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



**الدكتورة المرید منی**

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس

طبيبة بالمستشفى الجامعي للشيخ خليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل المخطط النموي و نقاط القلب على المدى الطويل . تحطيم الجهد

**ORDONNANCE**

01 décembre 2023

7X

M4 130

S.V.

Mme KHALLOUKI Malika

1/ DIPREZAR 50 / 12.5 MG / MG COMPRIME PELLICULE

2 cp/j le matin

2X

71,1

2/ ATENOR 100 MG COMPRIME SECABLE

1 cp le matin

2X

46,7

3/ ZYLORIC 100 MG COMPRIME

4X

1 cp le soir

27,7

4/ CARDIOASPIRINE 100 MG COMPRIME GASTRO-RESISTANT

1 cp à midi

101,8

5/ LIPTORVA 20MG

1cp le soir

116,8

6/ LIPANTHYL 160 MG COMPRIME PELLICULE

1 cp le soir un jour sur deux

136,4

90DH  
Traitement pendant : 3 Mois

تجزئة التسليم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول الدروة  
لوجيسن- نسيم N°26 Immeuble Diar El Alaoui Appt N°4 1er étage - Deroua

05.22.03.16.74

Urgences : 06 60 62 70 07

cabinet.drelmourid@gmail.com

PPV:114DH30  
PER:09/25  
LOT:L3330

Barcode with numbers 6 118 000 104 1658  
Label text:  
Title: The Art of War  
Author: Sun Tzu  
Category: Chinese Philosophy  
Call Number: 118.000  
Date: 09/25  
Check Out: CT.L3330

**DIPREZAR®**  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12,5 mg  
30 comprimés pelliculés

30 comprimés pelliculés

6 118 000 04 1658

PPV: 114DH  
PER: 06/26  
LOT: M2088

PPV:114DH30  
PER:06/26  
LOT:M2089

**DIPREZAR®** ( )  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12,5 mg  
30 comprimés pelliculés

AMM : 377/16 DMP/21/NN

**Liptorva® 20 mg**  
Boîte de 28 comprimés pelliculés

6 118000 095033

LOT : 7622  
UT. AV : 02-25  
P.P.V : 101 DH BD

PV:114DH30

ER:09725  
ST:L3330

PPV:114DH30  
PER:05/26  
LOT:M1601

PPV: 114D  
FEB: 04/26  
LOT: M1309

DIPREZAR®  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12.5 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118 000 041

PREZAR®

DIPREN  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12.5 mg.  
30 comprimés pelliculés

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
  
6 118001 090280

LOT 232850  
EXP 09 2027  
PPV 46.70 DH

**ZYLORIC 100 mg**  
Boîte de 100 comprimés

A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT  
SOTHEMA BOUJSKOLKA  
Remboursable AMG

A standard 1D barcode is located at the top of the page, above the ISBN number.

LOT 223157  
EXP 09 2026  
PPV 46.70 DH

A photograph of the ATENOR 100 mg 56 tablets box and a single tablet. The box is white with red and black text. The tablet is white with a red cross and 'ATENOR' and '100 mg' printed on it.

**ATENOR® 100 mg** (C)  
56 comprimés sécables

6 "118000"120070

**Laboratoires MAPHAR**  
Boulevard ALKIMIA N°6  
Quartier Industriel,  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Maroc  
PPV : 116.80 DH

6 118001 181636