

## 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation          | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge      | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> Changement de statut | : adhesion@mupras.com |



## Déclaration de Maladie

N° W21-826636

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
**2311**

Matricule

Société

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

**MENNI EL BACHIR**

Date de naissance

**12.03.49**

Adresse

**Résidence le Palmier RAI Route  
El Jadida Bat B 112**

Tél.:

**0661310993** Total des frais engagés : **2135,70 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

**DR. BOUTAIB BENSAARI Latifa**  
Rhumatologue-Ostéopathe  
283, Bd. Med Zerkouni - Casablanca  
Tél : 0522 39 99 57  
Mobile : 091164491

Cachet du médecin

**25 JAN**

Date de consultation

**7 ENVI**

Lien de parenté

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie

**DL ankylosis HTN**

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 : **Casablanca** Le : **09/01/24**

Signature de l'adhérent(e)

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de r

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>Pharmacie LAKHMI Hind Docteur en Pharmacie 400, Route d'El Jadida CASABLANCA Tél: 022 98 88 97. Fax: 022 98 24 76</i></p>	<p><i>25/01/2005</i></p>	<p><i>2135,70</i></p>

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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.				
<b>Important :</b> 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"/>

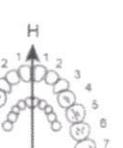
DETERMINATION DU COEFFICIENT

**Coefficient  
DES TRAVAUX**

**MONTANTS  
DES SOINS**

**DEBUT  
D'EXECUTION**

**FIN  
D'EXECUTION**

PROTHESES DENTAIRES		MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		<b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>G</b> <b>B</b>		<input type="text"/> <input type="text"/>	
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b>        Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<p><b>MONTANTS DES SOINS</b></p>					
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<p><b>DATA</b></p>					
<p><b>La MUFRAS 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.</b></p>					
<p><b>O Adhésion et</b></p>					
<p><b>La MUFRAS 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.</b></p>					
<p><b>Casablanca 2000</b></p>					

**Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI**  
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS  
et des Articulations  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Marseille (France)  
Médecin Expert Assermenté près  
les Tribunaux de Casablanca



الدكتورة لطيفة بوطيب بن ساري

اختصاصية في أمراض العظام  
والمفاصل (الروماتيزم)  
خريجة كلية الطب بمرسيليا  
(فرنسا)  
خبيرة محلفة لدى المحاكم

Casablanca, le 25 JAN 2024 الدار البيضاء، في

## ORDONNANCE

نسمة Nenm el Bachri

6x31,10  
1) Diclo 50 S.V.  
1 cp 2x1j 3 mois

10x25,6  
2) Paracetamol S.V.  
1 cp 3x1j 11 mois

6x36,70  
3) Analgesic S.V.  
1 cp 2x1j 11 mois

2x147,20

4) Divarius 90 S.V.  
1 cp 2x1j 11 mois

Pharmacie MIMOSAS  
Hind LAKHMI RI  
Boulevard El Jadida  
05.22.39.99.57 - 05.22.39.99.58  
Doktor SAIDI ANCA  
05.22.98.88.27 - 05.22.98.24.76  
05.22.39.99.57 - 05.22.39.99.58

283، شارع محمد الزرقطوني قرب شارع الزيراوي - الدار البيضاء - 10000

283, Boulevard Zirouai (environ Boulevard Ziraoui) - Casablanca - Tél. : 05.22.39.99.57

I.C.E.: 001813785000001 - INPE : 091164491

3x 184,00

Tripliacum 10 S.V

→ qptij

pd 3m

3x 27,70

Caudivapine

1cp 1.

pd 3m

3x 38,10

glucoshydrolase glycan 850

1cp 30g pd 3m

168,60

Argment saclt S.V

1 sachet 90g

39,90

Exome S.V

1 sachet 30g

20,00

Fe hno3

1 sachet 30g

205,00

Tavamic

1 qptij

T. 9135,70

pharmacie MIMOSAS  
Hind LAKHMI

Docteur de Pharmacie  
400, Route d'El Jadida  
CASABLANCA  
Tél: 022.98.88.97 - Fax: 022.98.24.78

Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa  
Anumato ogue - Ostéopathe  
283, Bd. Med Zerkouni - Casablanca  
Tel: 0522.39.99.57  
INPE : 091164491

LOT : 8638  
PER : 10 - 26  
P.P.V : 31 DH 10

LOT : 8638  
PER : 10 - 26  
P.P.V : 31 DH 10

LOT : 8638  
PER : 10 - 26  
P.P.V : 31 DH 10

LOT : 8638  
PER : 10 - 26  
P.P.V : 31 DH 10

LOT : 8638  
PER : 10 - 26  
P.P.V : 31 DH 10

LOT : 8638  
PER : 10 - 26  
P.P.V : 31 DH 10

PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 16009 9

400 mg / 20 mg  
PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 16009 9

PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 16009 9

PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 16009 9

COPARANTAL®  
400 mg / 20 mg

PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 16009 9

COPARANTAL®  
400 mg / 20 mg

PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 16009 9

COPARANTAL®  
400 mg / 20 mg

PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 16009 9

COPARANTAL®  
400 mg / 20 mg

PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 16009 9

36120

36120

36120

36120

36120

47120

47120

36120

AMM #: 50217 UMF/21 NNP  
8001089B103002



6 118001 130306  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

AMIA 11-30211 DAF/2 INN



6 "118001130306"  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

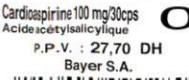
8001089B103002



6 "118001" 130306  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

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

6"118001 -



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

# GLYCAN® Retard 850

## Metformine chlorhydrate

PPV 38.10 DH LOT L1118  
PER 09/26

## chlorhydrate

PPV 38.10 SH LOT L1118  
PER 09/26

és enrobés dosés à 850 mg

PPU: 168, 20  
LOT: 652145  
PER: 04/25 DH

LDT 23013  
PER AUU 25  
PPV 39DH90  
**39,90**

**PHARMED** LOT : 6900  
UT.AV : 09-26  
PPV : 20DH00

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Tavanic 500mg, cp pel b7  
P.P.V : 205,00 DH

10 of 10

6 | Page

E-118001 " 0808.

10 of 10

ANSWER

— 1 —