

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 canaux, 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 canaux.

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

- o Réclamation : contact@mupras.com
- o Prise en charge : pec@mupras.com
- o Changement de statut : adhesion@mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-826636

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2311 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MENNI EL BACHIR

Date de naissance : 12.03.49

Adresse : Résidence Le Palmier RAM Route

2 Jadda Bat B 112

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

Cadre réservé au Médecin

Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa
Rhumatologue-Ostéopathe
283, Bd. Med Zerkouni - Casablanca
Tél : 0522 39 99 57
URPE : 091164491

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 JAN 2024

Nom et prénom du malade : MENNI EL BACHIR

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DL arthralgie HTA

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 : 29/01/24

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

INP: 09864

Dr. BOUTAIB BEN
Rhumato ogre Osteop
283, Bd. Med Zerkouni - Casab
Tel : 0522 39 99 57
INPE - 091164491

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>pharmacie MINOBAS Hind LAKHMIRI Docteur en pharmacie 100, Route El Jadida CASABLANCA Tel: 022.93.88 97-Fax: 022.93.21.75</p>	25/01/17	2135,70

Date _____

Montant de la Facture

ou du Fournisseur

Pharmacie Hind LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022 08 38 97-Fax: 022 08 38 97

[illegible]

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

Date des Soins

Nombre

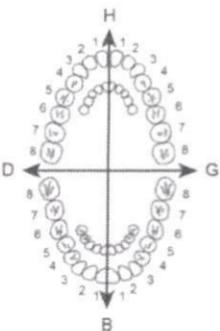
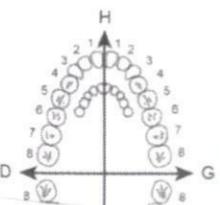
Montant détaillé
des Honoraires

A M

PC

IM

IV

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS
	H <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> 25533412 00000000 ————— 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: right;"> 21433552 00000000 ————— 00000000 11433553 </div> </div> D G B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H		
	25533412	21433552	
	00000000	00000000	
D	00000000	00000000	G
	35533411	11433553	
	B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Adhésion et
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
22 20 45 45 (LG) - Fax: 05 22 22 78 18 - www.mupras.com
Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

VOLET ADHERENT

re de tous

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



(الركنورة لطيفة بوطيب بن ساري)

إختصاصية في أمراض العظام
و المفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمرسيليا
(بفرنسا)
خبيرة محلقة لدى المحاكم

Casablanca, le 25 JAN 2024 في الدار البيضاء،

ORDONNANCE

N° Nenni El Bachir

6 x 31,10

Diclo 50 (S.V)
1 cp 2x1j 3 mois

10 x 25,20

CO JOURNAL (S.V)
1 cp 3x1j pl 3 ms

6 x 36,70

Andicel (S.V)
1 cp 2x1j pl 3 ms

2 x 147,20

Divanilis 90 (S.V)
1 cp 2x1j pl 3 ms

Pharmacie MIMOSAS
Pharmacie LAKHMIRI
283, Bd Mohamed Zerkouni (environ Boulevard Ziraoui) - Casablanca - Tél. : 05.22.39.99.57
05.22.39.99.57 - 022.98.85.27.40 - 022.98.24.76

283, شارع محمد الزرقطوني قرب شارع الزيراوي - الدار البيضاء - 05.22.39.99.57
283, Bd Mohamed Zerkouni (environ Boulevard Ziraoui) - Casablanca - Tél. : 05.22.39.99.57

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

3x 184,00

Triplixam 10

(S.V)

1 cp 1j

1dl 3m

3x 27,70

cardioaspirine

(S.V)

1 cp 1j

1dl 3m

3x 38,10

gluco, hup + 100 glycan 850

(S.V)

1 cp 1j

1dl 3m

168,10

Augment sacbt

(S.V)

1 sacbt 1j

39,90

Exome

(S.V)

1 sacbt 30j

20,00

Fe hna

(S.V)

1 sacbt 30j

205,00

Tavanic

(S.V)

1 cp 1j

T. 2135,70

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tel: 022.98.88 97-Fax: 022.98.24.78

Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa
Animato oque-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

COPARANTAL®
400 mg / 20 mg

COPARANTAL®
400 mg / 20 mg

COPARANTAL®
400 mg / 20 mg

COPARANTAL®
400 mg / 20 mg

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

PPU 25DH20
EXP 10/2024
LOT 16009 9

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

COPARANTAL®
400 mg / 20 mg

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

36,20

36,20

36,20

36,20

36,20

36,20

47,20

47,20

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

AMM n° 52017 DMF21 NNP
8001068103002
6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

AMM n° 52017 DMF21 NNP
8001068103002
6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

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

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

GLYCAN[®] Retard 85

Metformine chlorhydrate

PPV 38,10 DH LOT L1118
PER 09/26

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

chlorhydrate

PPV 38,10 DH LOT L1118
PER 09/26

és enrobés dosés à 850 mg

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

LOT 23013
PER AUG 25
PPV 39 DH90
39,90

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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Tavanic 600mg, cp pel b7
P.P.V. : 1205,00 DH

6 118001 080830