

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

**Docteur Bouchaïb DYANI**  
Médecine Générale

BD Dakha Résidence Espace Chifa Im A-App N° 2  
1er étage Hay Chifa - Ain Chok - Casablanca  
Tel 0522 50 70 22 - GSM 0661 95 72 88

### 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
17-1-24	C + ord		15010011	<i>Docteur Bouchair DAKKA Médecine Générale 50 Dakha Residence Espace Chria Im 4 April N°2 Laage Hay Chria - An Chok - Casablanca Tel 0522 50 70 22 GSM 0661 95 72 88</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>pharmacie Oued El Makhazine Mohamed Amine BENNANI 1 Lot Oued El Makhazine 10 Chem Casablanca Tél 06 22 52 47 77 E-mail: amine.bennani@ymail.com INP 092046754</i>	17/01/24	815,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>INP 092046754</i>			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

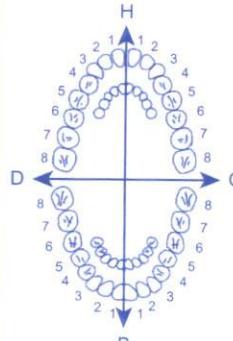
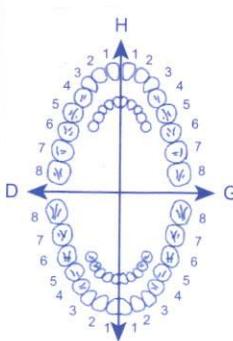
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>
				<b>FIN D'EXECUTION</b>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>	<b>H</b>	<b>G</b>	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
		25533412	21433552	
		00000000	00000000	
		00000000	00000000	
		35533411	11433553	
		B	G	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b>			
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DATE DU DEVIS</b>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Bouchaib DYANI**  
 MEDECINE GENERALE  
 ECHOGRAPHIE  
 ELECTROCARDIOGRAMME  
 CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa  
 Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage  
 Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca  
 Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

**Résidence Avec Ascenseur**

**الدكتور بوشمب الديانجي**

الطب العام  
 الفحص بالحدى  
 تخطيط القلب  
**ختانة الأطفال**

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشريفة - عمارة A - الشقة رقم 2  
 الطابق الأول . حي الشريفة ، عين الثقب . الدار البيضاء  
 الهاتف : 05.22.50.70.22 . المحمول : 06.61.95.72.88

**إقامة بالمصدر**

E-mail: dr.dryani@gmail.com

Casablanca, le..... 17-1-24

Nom & Prénom : Aïkazine Hicham

**Ordonnance**

m 0 flacon 20mg  
 17.00 x 2 = 34.000 Mps a Jy auant



205.00 Pharmacie Oued El Makhazine  
 145.00 Pharmacie Oued El Makhazine  
 Mohamed Amina BENNAI Mohamed Amina BENNAI  
 Tel: 06 22 52 79 E-mail: bernani.dr@gmail.com 70 17 E-mail: bernani.dr@gmail.com  
 INP 092046754 INP 092046754

18.00 Parfum fluide (avis pour l'après-midi)

Mai 8x3g apres  
 neps 14 J

26.90 Vitamine c 1000mg  
 x2 = h Mps — — —  
 auant neps 14 J



EN CAS D'URGENCE DE 8H À 20H APPELER 05 22 50 70 22 - APRÈS 20H APPELER LE 06 61 95 72 88

s

Prin al am 10mg



Mptj le 5/6/19 au sein amé

54,00

~~Docteur Bouchaib DYANI~~

~~Médecine Générale~~

~~BD Dantla Résidence Espace Chifa Im Al-Aqsa N°2  
1er étage Hay Chnra - An Chok - Casablanca  
Tél 0522 50 70 22 GSM 0661 95 72 88~~

815,80

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

18,00

**pulmofluide®**  
simple

Dr Amine Qued El Makhazine  
1. Dr Amine BENNANI  
1 Lot Qued El Makhazine-near1-An Chok-casablanca  
Tel 06 22 52 70 17 E mail benanni dr@gmail.com  
INP 092046754



500 mg

levofloxacin/levofloxacin

Sanofi-Aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain settaâ Casablanca

Tavanic 500mg cp b7  
P.P.V : 205,60 DH



6 118001 080830

Voie orale/Oral use

7 comprimés pelliculés sécables  
7 film-coated scored tablets

Uniquement sur ordonnance - Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

ج. ١٠ ج. ٢٣

54,00



# TAVANIC® 500 mg

lévofloxacine/levofloxacin

Voie orale/Oral use

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b5  
P.P.V : 145,00 DH



6 118001 080670

5 comprimés pelliculés sécables  
5 film-coated scored tablets

SANOFI 

أقراص مغلفة

16

أوفيكين®  
cefixime  
200 ملغ

# Ofiken®

Céfixime

200 mg



16

Comprimés pelliculés  
Voie orale

Alet -

LOT 232814

EXP 09 25

PPV 170.00 DH



DURÉE

MATIN

MIDI

SOIR

AVANT APRÈS



سوطيمـا  
Sotthema

أقراص مغلفة

16

سوكسيم

أوفiken®  
200 ملغ

# Ofiken®

Céfixime

200 mg

16

Comprimés pelliculés  
Voie orale



Alet -

LOT 232814

EXP 09 25

PPV 170.00 DH



DURÉE

MATIN

MIDI

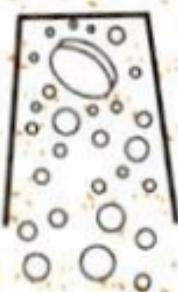
SOIR

AVANT APRÈS



سوطيمـا  
Sotthema

ମୁଦ୍ରଣ କରିଲା



20

(卷之三)

၁၀၀၀၀

# Vita C1000®

PPV 26DH90

EXP 09/2026  
LOT 34031 23

תְּבִיבָה 99% לְבַשָּׁר



לְבַשָּׁר 20

(בְּגִינְעָן)

בְּגִינְעָן 1000®

Vita C 1000®

PPU 26DH90

EXP 09/2026  
LOT 34031 23