

# 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

- 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.



Declaration de Maladie  
N° W19-514957  
ND° = 17550  
NBR  
DCC

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7820 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : HENISS AMINE

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : .....

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

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

Nature de la maladie : .....

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-514957

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute  
réclamation ultérieure.

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

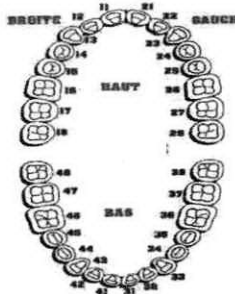
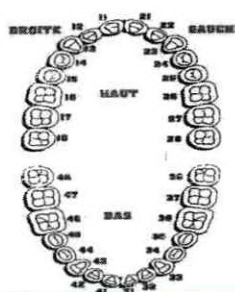
Total des frais engagés : .....

# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des travaux										
														
<b>O.D.F.</b> Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		
	H	G												
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction)														
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession														

Veuillez signer et dactylographier le praticien attestant la dévise.

Veuillez signer et dactylographier le praticien attestant l'exécution.

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W18-405781	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-405781

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle	7820
Nom & Prénom		TKINSI ATIN	
Fonction :	CDB	Phones	
Mail			

<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient			TKINSI ATIN
Adhérent	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	Age	15-03-1967
Nature de la maladie			Date	16/05/2019
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			Date 1ère visite	
<p>Dr Mustapha OUDRHIM</p> <p>Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie</p> <p>Diplômé en Cardiologie</p>				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
G		30000		

<b>PHARMACIE</b>	Date	31/05/19
Montant de la facture	192,00	
<p>PHARMACIE DU LYCEE</p> <p>Tel : 05 22 29 47 67</p> <p>CE : 001685380000047</p>		

<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>	Date	18/05/19
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
B1240	19300h	

<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>				Date	
Nombre				Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV		

# عيادة الطب الباطني وطب المسنين CABINET DE MEDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

**Dr. Mustapha Oudrhiri**

Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie  
Diabétologie - Echographie générale  
Ancien médecin des hôpitaux de Paris  
Ancien médecin de l'hôpital militaire  
Mohamed V de Rabat  
Membre de la Société Française  
de Gériatrie et de Gérologie



**د. المصطفى ودغيري**

أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين  
دبلوم جامعي في مرض السكري  
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى  
طبيب سابق بمستشفيات باريس  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري  
محمد الخامس بالرباط  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

31/05/2019

Casablanca, le :

**MR MKINSI AMIN**

1. Biomartial capsule

1 Comprimé matin et soir pendant 02 mois

Aprovel 150 mg

1 Comprimé, matin, pendant 02 mois



INPE : 091165605

[www.doudrhiri.com](http://www.doudrhiri.com)

E-mail : [oudmus@yahoo.fr](mailto:oudmus@yahoo.fr)

# BIOMARTIAL

Les Laboratoires  
BIOPERT  
Maroc

ONSSA N° EPSCP.9.12.14

Lot N°: BM08  
EXP: 02/2022

Distribué par :  
Health Innovation  
10 rue Racine Valleur  
Maarif Casablanca  
212522232251  
ONSSA N° ES.5.349.16

PPC : 123 DH

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

## COMPOSITION (par gélule) :

Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer),  
magnésium végétal; Agent de charge : Amidon de maïs, capsule végétale en  
HPMC (Hyproméllose).

## PROPRIETES :

**BIOMARTIAL** est un complément alimentaire à base de fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène

Au fonctionnement normal du **système immunitaire**

A réduire la **fatigue**

Au développement normal des tissus

## CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Health Innovation Casablanca Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA 20171704414DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14

# BIOMARTIAL

Les Laboratoires  
BIOPERT  
Maroc

ONSSA N° EPSCP.9.12.14

Lot N°: BM08  
EXP: 02/2022

Distribué par :  
Health Innovation  
10 rue Racine Valleur  
Maarif Casablanca  
212522232251  
ONSSA N° ES.5.349.16

PPC : 123 DH

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

## COMPOSITION (par gélule) :

Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer),  
magnésium végétal; Agent de charge : Amidon de maïs, capsule végétale en  
HPMC (Hyproméllose).

## PROPRIETES :

**BIOMARTIAL** est un complément alimentaire à base de fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène

Au fonctionnement normal du **système immunitaire**

A réduire la **fatigue**

Au développement normal des tissus

## CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Health Innovation Casablanca Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA 20171704414DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14

# BIOMARTIAL

Les Laboratoires  
BIOPERT  
Maroc

ONSSA N° EPSCP.9.12.14

Lot N°: BM08  
EXP: 02/2022

Distribué par :  
Health Innovation  
10 rue Racine Valleur  
Maarif Casablanca  
212522232251  
ONSSA N° ES.5.349.16

PPC : 123 DH

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

## COMPOSITION (par gélule) :

Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer),  
magnésium végétal; Agent de charge : Amidon de maïs, capsule végétale en  
HPMC (Hyproméllose).

## PROPRIETES :

**BIOMARTIAL** est un complément alimentaire à base de fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène

Au fonctionnement normal du **système immunitaire**

A réduire la **fatigue**

Au développement normal des tissus

## CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Health Innovation Casablanca Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA 20171704414DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14

# BIOMARTIAL

Les Laboratoires  
BIOPERT  
Maroc

ONSSA N° EPSCP.9.12.14

Lot N°: BM08  
EXP: 02/2022

Distribué par :  
Health Innovation  
10 rue Racine Valleur  
Maarif Casablanca  
212522232251  
ONSSA N° ES.5.349.16

PPC : 123 DH

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

## COMPOSITION (par gélule) :

Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer),  
magnésium végétal; Agent de charge : Amidon de maïs, capsule végétale en  
HPMC (Hyproméllose).

## PROPRIETES :

**BIOMARTIAL** est un complément alimentaire à base de fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène

Au fonctionnement normal du **système immunitaire**

A réduire la **fatigue**

Au développement normal des tissus

## CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Health Innovation Casablanca Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA 20171704414DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14



# L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad  
(City Center - ACIMA) - RABAT  
Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60  
Site-Web : [www.laboriad.ma](http://www.laboriad.ma) - E-mail : [laboratoireriad@gmail.com](mailto:laboratoireriad@gmail.com)

**FACTURE N° : 190501595**

Rabat le 18-05-2019

**Mr Amine MKINSI**

Date de l'examen : 18-05-2019

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
PS	Prélèvement sanguin	E20	E
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
	PSA Libre	B300	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
	Créatinine	B30	B
	Acide Urique	B30	B
	ALAT (GPT): ALANINE AMINO TRANSFERASES	B50	B
	ASAT (GOT)	B50	B
	Gamma G.T.	B50	B

Total des B : 1740

TOTAL DOSSIER : 1930.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent trente dirhams .



Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357- IF:3349086 RIB:013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL -  
ICE: 001685262000044 - INPE: 103060877

L.A.M. Riad  
Tél : 05 37 71 05 06  
Fax : 05 37 71 50 60  
Pat : 25995358 - IF : 3349086