

# 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

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS  
RECEPTION

Déclaration de Maladie : N° P19- 0010464

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2835 Société : R. A. m.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

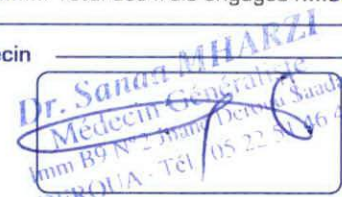
Nom & Prénom : ELJIRARI Abi Date de naissance : 01.03.1972

Adresse : 246 Boulevard EL WATAFA Dénoua

Tél. : 06.67.51.34.60 Total des frais engagés : 1147,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 / 12 / 2019

Nom et prénom du malade : Kouzi Fatima Age :

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

Nature de la maladie : Rueil Diabète type 2 + HTA + douleurs Neuropathiques

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 : 06 / 03 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



RELEVÉ 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
28/12/2019	C	—	120,00	
03/01/2020	Consulte	—	9	

28/12/2019	C	—	120,00	Dr. Sandel Médecin Généraliste Imm B9 N°2 Jaurès Deroua Souda Tél : 05 22 51 46 49
03/01/2020	Controle	—	G	Dr. Sandel Médecin Généraliste Imm B9 N°2 Jaurès Deroua Souda Tél : 05 22 51 46 49

Date	Montant de la Facture
28/12/19	1 174,70

[illegible][illegible][illegible]

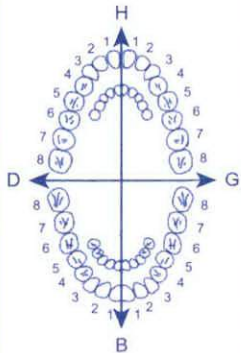
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[illegible]

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'OD


SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Sanaa MHARZI

Diplômée de la Faculté  
de Médecine et Pharmacie  
de Casablanca

Ex interne à l'hôpital Sekkat  
Médecine Générale

Suivi de Grossesse et Diabète

ECHOGRAPHIE

# الدكتورة سناء امحرزي

خريجة كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى السكاك

الطب العام

متابعة الحمل و أمراض السكري

الفحص بالصدى

Date : 03/01/2020

M<sup>re</sup> Kouzi Fatima

98.00

1<sup>er</sup> Apidre Solostar,  
ou ui ~~qui~~ dejeuner

2<sup>e</sup> D-cine 100.000 fntes,

1 Amp 1 mis pto 3 ms

98.00

Dr. Sanaa MHARZI  
Médecin Généraliste  
Imm B9 N°2 Jnane Deroua Saada  
DEROUA - Tél : 05 22 51 46 49

عمارة B9 الشقة رقم 2 جنان الدروة دار السعادة الدروة.

Imm B 9 Appt N°2 Jnane Deroua Dar Saada Deroua

Tél. : 05 22 51 46 49

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V: 98,40 DH





# Dr. Sanda MHARZI

Diplômée de la Faculté  
de Médecine et Pharmacie  
de Casablanca

Ex interne à l'hôpital Sekkat

Médecine Générale

Suivi de Grossesse et Diabète

**ECHOGRAPHIE**

# الدكتورة سناء امحرزي

خريجة كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى السقا

الطب العام

متابعة الحمل و أمراض السكري

**الفحص بالصدى**

Date

28/09/2019

Kaizi Fatima

2x 92.60

1<sup>re</sup> Inexim 20 up.

1 gel 1/5 j en ptt de semoir

2<sup>de</sup> CAPREX 75 up.

1 cp 1/5 j en ptt 2 j

3x 46.00 pti 1 cp x 2 j 1/5 j en ptt 10 j

3<sup>de</sup> Cephil 25 up.

1 cp 1/5 j (tt 03 mi)

4<sup>de</sup> Jonumet 50/1000, 1 cp x 2 j (03 mi)

5<sup>de</sup> LD-Nor 20 up, 1 cp 1/5 j (03 mi)

صالة B9 الشقة رقم 2 جان الدروة دار السعادة الدروة.

Imm B9 Appt N°2 Jnane Deroua Dar Sanda Deroua

Tél. : 05 22 51 46 49

Dr. Sanda MHARZI  
Imm B9 N°2 Jnane Deroua Sanda  
DEROUA - Tél. : 05 22 51 46 49

152,150  
60 Lantus Solostar  
164115 le soir 20h  
120.00  
03 mis

29 Baudette Glycémie Contrôle plus  
2 mesures 15 (03 mis)

174.70

Dr. Sanaa MHARZI  
Médecin Généraliste  
Imm B9 N°2 Inane Deroua Sanaa  
DEROUA TEL: 05 22 51 46 19

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

HARMACIE  
244 LOT  
DEROUA EST - ECHID  
Dr. Othman EL HANWANI  
Tel: 05 22 38 38 34

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH  
6 118001 020591

LOT : 200130  
UT AV : 01/2023  
PPV : 99,00DH

LOT

PPV : 46 DH00

PPV : 46 DH00

PPV : 46 DH00

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس



25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

For use with / À utiliser avec:  
تلاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با  
دستگاههای تست قند خون

**Contour™ Plus**

Meters / lecteurs  
کونتور پلاس / (کنتور پلاس)

REF 84627446

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

**NO  
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 105-136 mg/dL

CONTROL L 35-46 mg/dL

CONTROL H 309-402 mg/dL

LOT DP8FQHC32G

2020-06

20

7635

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پاشی



0088



0°C 30°C



5 016003 763502

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس



25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

For use with / À utiliser avec:  
تلاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با  
دستگاههای تست قند خون

**Contour™ Plus**

Meters / lecteurs  
کونتور پلاس / (کنتور پلاس)

REF 84627446

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

**NO  
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 105-136 mg/dL

CONTROL L 35-46 mg/dL

CONTROL H 309-402 mg/dL

LOT DP8FQHC32G

2020-06

20

7635

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پاشی



5 016003 763502



# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس



25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

For use with / À utiliser avec:  
تلاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با  
دستگاههای تست قند خون

**Contour™ Plus**

Meters / lecteurs  
کونتور پلاس / (کنتور پلاس)

REF 84627446

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

**NO  
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 105-136 mg/dL

CONTROL L 35-46 mg/dL

CONTROL H 309-402 mg/dL

LOT DP8FQHC32G

2020-06

20

7635

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پاشی



0088



0°C 30°C



5 016003 763502

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس



25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

For use with / À utiliser avec:  
تلاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با  
دستگاههای تست قند خون

**Contour™ Plus**

Meters / lecteurs  
کونتور پلاس / (کنتور پلاس)

REF 84627446

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

**NO  
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 105-136 mg/dL

CONTROL L 35-46 mg/dL

CONTROL H 309-402 mg/dL

LOT DP8FQHC32G

2020-06

20

7635

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

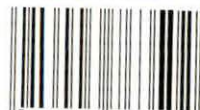
للاختبار الذاتي • جهت خود پاشی



0088



0°C 30°C



5 016003 763502

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس



25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

For use with / À utiliser avec:  
تلاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با  
دستگاههای تست قند خون

**Contour™ Plus**

Meters / lecteurs  
کونتور پلاس / (کنتور پلاس)

REF 84627446

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives

شریط اختبار  
نوار تست

**NO  
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 105-136 mg/dL

CONTROL L 35-46 mg/dL

CONTROL H 309-402 mg/dL

LOT DP8FQHC32G

2020-06

20

7635

# Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پاشی

CE  
0088



0°C 30°C



5 016003 763502