

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## Biologie 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.

## éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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](http://www.mupras.com)

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société :

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AJAL OTNANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 RUE D'ORDOUZE HAY RACHID CASA

Tél. 06 11 53 33 31 Total des frais engagés : 2661,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Professeur Hassan EL GHOMARI**

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
et Abdelmoumen N°313 - Casa - Tel : 05 22 86 14 14

Date de consultation : 05/01/2021

Nom et prénom du malade : TENZAL SAADIA Age :

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

HYPERTENSION + HTA + Diabète

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 :

CSA Le : 11 MAI 2021

Signature de l'adhérent(e) :

f. h. 

#### **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
07/07/2021	03		300.00	Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition 10 Avenue Boulevard Anouar 05 22 86 14 14

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AL AMANA</b> Mme. Alami Sounni Samira Docteur en Pharmacie 13, Rue Annarjis Beauséjour Casablanca - Tel : 05 22 39 09 78 <b>INP 092002452</b>	04/05/21	2361,60

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

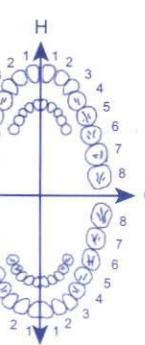
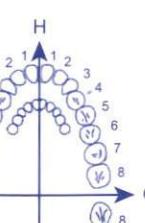
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 00000000 00000000 35533411 11433553	G	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

الدكتور حسن الغمامي

د

اء

أستاذ جامعي بكلية الطب و

س

ار

ا

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebâa Casablanca

Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081608

6 118001 081615

# Docteur Hassan EL GHOMARI

## Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc

de Montréal - Canada

PHARMACIE AL AMANA

Casablanca le Samira

Mme. Alami Soumaya  
Docteur en Pharmacie  
13, Rue Annais Beauséjour  
Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70.

05.05.21

ليبيض، في

152,50 X 5

744,00

LANTUS SOLOSTAR

S.V

35 UI/le soir pendant 3 Mois

DIAMICRON 60

1/2-0-0 pendant 3 Mois

METFORMINE 850

1 -1- 1 pendant 3 Mois

LEVOTHYROX 50

1cp / jour le matin 30 min avant le repas pend

NOCOL 20

30.70 X 30-0-1 pendant 3 Mois

KARDEGIC 75

0-1-0 pendant 3 Mois

COSYREL 5/5

1-0-0 pendant 3 Mois

NERVAX 75

0 - 0 - 1 pendant 1 Mois

DUSPATALIN 200 MG

1-0-1 pendant 10 jours

T = 2361.60

PHARMACIE AL AMANA  
Mme. Alami Soumaya  
Docteur en Pharmacie  
13, Rue Annais Beauséjour  
Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70.

Professeur H  
Spécialist  
Diabet  
Abdelmoumen  
et Abdelmouen

وال و شارع عبد المؤمن، الطاب

noual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

fr - Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 : الهاتف

091028506 - ICE : 001663750000032

188,50

78,70



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

Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081608

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

Lantus SoloStar 100U/ml inj b1 sty

P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1-

Ain sebâa Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ BT

P.P.V : 152D50

6 118001 081608

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

Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081608

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

Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081608

MXGS0060  
COSTREL 5mg/5mg - O  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0060  
COSYREL 5mg/5mg - O  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

LOT 02102221  
EXP 01/2024  
P.P.V 60,00  
78,70

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
PER.:04/2021

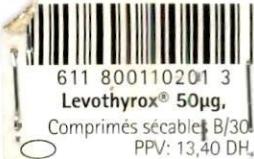
6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Kardegic 75 mg. sac b 30  
P.P.V : 30,70 DH

118000 061847

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Kardegic 75 mg. sac b 30  
P.P.V : 30,70 DH

6 118000 061847

7862160336



AMM N° 159/16 DMP/21/NNP  
N° Lot: 9PK120  
Fab: 12/2019  
Per: 12/2021  
P.P.V. 107.30 MAD

DUSPATALIN 200MG  
GELU B20

P.P.V:54DH00

6 118000 010531

