

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## entaire :

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 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

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.

**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



82450

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0019441**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7041 Société : R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SADIK Fatma Date de naissance : 15.02.1958

Adresse : 168, Bd La Résistance, Résid. Dalila B A / 23

Tél. : 0634352666 Total des frais engagés : 895,10 + 6000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/05/2021

Nom et prénom du malade : SADIK FATMA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : covid 19

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 : 01/09/2021

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
03/08/21			600,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/08/21	895,10

INPE : 092006857

# ANALYSES : RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/08/21		150,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le patient est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez 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													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**SOS Médecins Maroc**  
**MEDECINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



UT.AV. : 11 2020

P.P.V.

LOT N° : 130 004

Le :

03/08/2020

79,70

79,70

Mme Sadik FANNA

1) Zithex 100



205,00

2) TAVANIC 100



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Tavanic 600mg, cp pel b7  
P.P.V. : 205,00 DH

48,50

3) sotipred 100



PPV : 48DH50  
PER : 06-24  
LOT : K 1284

15,80

4) Doliprane 100



15,30

5) vitc 1000

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc  
Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger

email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)



Zinaski-

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21A11D  
EXP: 01/2023

56.30 1 - 0 - 2

Dune eluo



27.70 2 Amp / 100gr

Cardi cyrin

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

349.00 0 - 1

Lovenox 0,4

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 4000ulantixa inj b6  
PPV : 349,00 DH

6 118001 080465



15.70 2ij / 8C / J

Toplexil sirop

LOT: 21E001  
PER: 12/2022  
TOPEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V : 15DH70

6 118000 060901

82.10 1 - 0 - 2

INexic 20mg



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al ouarn roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591



**SOS Médecins Maroc**  
**MEDECINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



A: CASA Le: 03/08/2024

Note d'...

SADIK FATNA

CÀ D

Total 600,00

*Dr Zahroune Mohamed*  
*Medecin Urgentiste*  
*2024-08-04 11:10:09*

**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

**44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc**  
**Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger**

**email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)**



**SOS Médecins Maroc**  
**MEDECINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



A :

Le :

03/08/2022

Mr Sidik FATNA

covid 19

T D N Thaïro

**RADIOLOGIE AL ANDALOUSS**  
**Dr. BENNDUNA Mohamed Fouad**  
Angle Bd Brahim Roudani  
Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa  
Tél. : 05 22 49 00 03

*Dr Zahroune Mohamed  
Médecin Urgentiste  
GSM: 06 04 11 10 69*

**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

**44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc**  
**Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger**

email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)

**Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 04/08/2021

FACTURE  
N° 4943/21

**MME SADIK FATNA**

EXAMEN	MONTANT
TDM THORACIQUE	1500 DHS

**RADIOLOGIE AL ANDALOUSS**  
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad  
Angle Bd Brahim Roudani  
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa  
Tél. : 05 22 49 00 03



**Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 04/08/2021

MEDECIN TRAITANT : DR. ZAHNOUNE

NOM & PRENOM : MME SADIK FATNA  
EXAMEN : TDM THORACIQUE

**TECHNIQUE :**

Hélice de 5 mm d'épaisseur au niveau du thorax, avec reconstructions en 3 D.

**RESULTATS :****Fenêtres parenchymateuses :**

- Plages en verre dépoli intéressant les deux champs pulmonaires :
  - Segment dorsal du lobe supérieur droit.
  - Segment postérieur du lobe inférieur droit.
  - Segments ventral et dorsal du lobe supérieur gauche.
  - Lobe inférieur gauche.

**Fenêtres médiastinales :**

- Absence d'épanchement pleural ni péricardique.
- Respect des différents éléments du médiastin.
- Absence d'adénopathies médiastinales de taille significative.

**AU TOTAL :**

- Plages en verre dépoli intéressant les deux champs pulmonaires : une origine virale peut être évoquée vu le contexte épidémiologique (atteinte estimée à 18 %).

Confraternellement,

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
Dr. BERRADA BADAOU Hassine  
Angle Bd Brahim Roudani  
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casablanca  
Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09