

# 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.

## 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.

## Education :

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.

## Prothésaire :

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
mise 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 personnelles.

S : 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)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10503 Société : 83892  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : A GOUT DRISS  
 Nom & Prénom : A GOUT DRISS  
 Date de naissance : 26/02/1963  
 Adresse : Habituelle  
 Tél. : 0522499177 Total des frais engagés : 366,3000 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. FILALI SANAA**  
Médecin  
43, Avenue Colonel Akid Allam  
(au dessus du B.P) Bourazel - Casablanca  
Tél : 05 22 71 31 97

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 SEPT 2021  
 Nom et prénom du malade : EL AOUA  
 Lien de parenté : Conjoint  Lui-même 43, Avenue Colonel Akid Allam  
(au dessus du B.P) Bourazel - Casablanca  Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète type 2 + Goutte + HTA  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Le 09 SEP. 2021  
 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 : ..... Le : .....  
 Signature de l'adhérent(e) : 09 SEPT 2021

### 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
09 SEPT 2021	CC		120 DHS	Dr. FILAHI SA Medecin 43, Avenue Colonel Akid Alas Au dessus du B.P) Bournazel - Casab Tel : 05 22 71 31 97

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	9/09/21	216,7

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	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'E

# Dr FILALI SANAA

## Omnipraticienne

# الدكتورة الفيلالي سناء

## الطب العام

- Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca.
- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca.
- Ex Médecin Interne à l'hôpital Moulay Youssef Casablanca.
- Echographie - ECG.
- Médecin Agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du Permis de Conduire.



- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.

- طبيبة داخلية سابقة بقسم الولادة.

بالمركز الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.

- طبيبة داخلية سابقة

بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء.

- الفحص بالصدىق . التخطيط الكهربائي للقلب.

- طبيبة معتمدة لتسليم شهادة طبية لتأهيل رخصة السياقة.

47.40	Dr. Aouad Médecin 43, Avenue Colonel Akid Allam (au dessus du B.P. Bournazel - CASA Tél : 05 22 71 31 97	Casablanca le : 09 SEPT 2021
① 6 Pneumox 500 15 ₡		28/10/
23.90		
② 6 Pneophage 850 ₡		
42.00		28/10/ ban
③ 0.41 + 2.62	Boîte de 16g 16g (Mar par Dr. FILALI SANAA)	
39.80		
④ Hepanat ₡ صبار	Dr. FILALI SANAA Médecin 43, Avenue Colonel Akid Allam (au dessus du B.P. Bournazel - CASA Tél : 05 22 71 31 97	
⑤ Metformine ₡ ميت		

⑥ Madirool 30/5  
Ma 3w

⑦ Rivotril 10mg  
22g  
Ma 3w



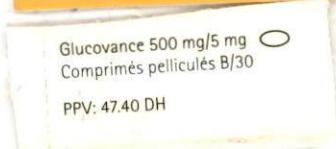
METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvéroline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA

41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293



6 118001 070398  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Maxidrol collyre, 5 ml  
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV  
PPV : 30,10 DHS 406994



PHARMAS  
LOT : 7415  
UT. AV : 02-24  
PPV : 22 DH 70