

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

## Informations 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 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'Hôrloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2835

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL TIRARI Abdesslam

Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : 246 lotissement EL WAFIAT Anwaq Dchia

Tél : 06.67.51.34.60

Total des frais engagés :

3703,30

Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sadaa MHARCI  
Médecin Généraliste  
Imme 89 N°2 Inaie Ferroua Sadaa  
DEROURA - Tel : 05 22 51 46 49

Date de consultation : 09.09.2021

Nom et prénom du malade : Kouzi FATIMA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Guipi DR2 + Arthralgie

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 : 15/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### 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                           |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/09/21        | C                 | 150,00                | 150,00                          | Dr. Sanaa MHARZI<br>Médecin Généraliste<br>Imm B9 N°2 Inne Deroua - Tel : 05 22 51 46 49 |
| 14/09/21        | Centol            | 5                     | 25,00                           | Dr. Sanaa MHARZI<br>Médecin Généraliste<br>Imm B9 N°2 Inne Deroua - Tel : 05 22 51 46 49 |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                              | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| HARZI - OUMOUMA<br>244 Ioum El wafaa Deroua<br>Fix : 05.22.53.20.54 | 9/09/21  | 3136,00               |
| HARZI - OUMOUMA<br>244 Ioum El wafaa Deroua                         | 14/09/21 | 416,97                |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

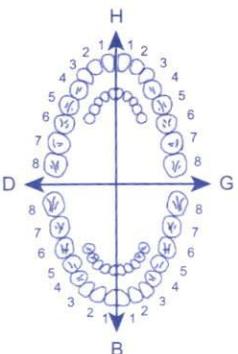
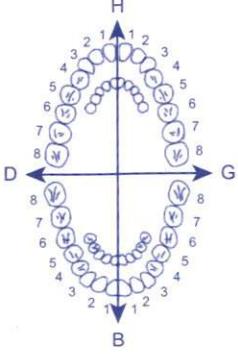
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |   |   |   | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|---|---|---|---------------------------------|
|                                  |                | A      | M | P | C |        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

### 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

| 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    |                         |
|  | G   |                  |             |                         |
|  | B   |                  |             |                         |
| (Création, remont, adjonction)<br>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

Dr. Sanaa MHARZI

Médecine Générale  
Diplômée de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplôme Universitaire en Diabétologie  
Diplôme Universitaire de Nutrition  
et Thérapeutiques Métaboliques

Suivi de Grossesse  
ECHOGRAPHIE



الدكتورة سناه امحرزي

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في أمراض السكري

دبلوم جامعي في التغذية وأمراض الأيض

متابعة الحمل

الفحص بالصدى

Dr. Sanaa MHARZI  
Médecin Généraliste  
Imm. B9 N°2 Jnane Deroua  
DÉROUA 10000 Casablanca

Date : 14 SEPT 2021

Kaizi FATIMA

28,10 11 Maxime de cu  
1 ep 15 jeûn petit déjeuner

50,7 29 Risceu 20 cu  
1 cu 15 le soir

49,40 31 Colfrex 1 ep x 3 1/2 per milie  
reps

43,00 41 Cenaflex 1 ep x 3 1/2

69,60 5) Risceu crème, 1 App x 2 1/2

60 Semelle Orthopédique

ماركة 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

T : 416,95

Dr. Sanaa MHARZI  
Médecin Généraliste  
Imm. B9 N°2 Jnane Deroua  
DÉROUA 10000 Casablanca

69,60

LOT 20003  
PER 11/23  
PPV 690460

50,70

49,40

LOT:210283  
DLUD:05/2024  
82,00DH

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bneu al sounem roches  
noires casablanca  
INEXIUM

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

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bneu al sounem roches  
noires casablanca  
INEXIUM

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

LOT : 20063  
UT AV : 01/2024  
PPV : 99,000H

LOT : 210063  
UT AV : 01/2024  
PPV : 99,000DH

LOT : 210063  
UT AV : 01/2024  
PPV : 99,000DH

PPV : 46DH00

de Medicine et  
de Casablanca  
Diplôme Universitaire  
Diplôme Universitaire de Nutrition  
et Thérapeutiques Métaboliques  
Suivi de Grossesse  
**ECHOGRAPHIE**

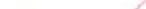
امتحان

المحكمة الدستورية  
السودانية  
السودانية  
السودانية

Lot n° :  
EXP :  
PPV : 46DH00

Date : 10.9.2021

**ECHOGRAPHIE**  
Dr. Sanaa MIHAZZI  
Médecin Généraliste  
B9 N° 200  
PH.A. Tizi  
Zaïane

39 Apidna Selesta 

6/ Lantes Solostat 15  
T: 31361841 le sir 0044ms  
MHA

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj bf, stv  
P.E.V. 244

W.V. 744,00 BH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj 55 sty  
P.P.V : 439,00 DH

6 118001 081639

ع<sup>م</sup>ارة B9 الساحة رقم 2 جنان الدرا  
Jnan deroua Bld B9 n°2  
: 05 22 51 46 49

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 744,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Aplidra 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 439,00 DH



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

