

# 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.

## Diagnostic 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.

## Prothèse 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 064054

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10079 Société : 90296  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : FATIHA EZ ZABDI  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 0668766826 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2021  
Nom et prénom du malade : EL ASSALI Neryen Age: 13/05/08  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Maladie Révèle  
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 : Benicé Le : 01/11/2021  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
06/09/21	S		300,00	Dr. Kenza SOULAMI Pédiatre Néphrologie Pédiatrique 295, Bd. Abdelmoumen - Casablanca INPE : 091031963

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TSIS 143 Lot Wafiq Tél: 06 42 53 31 71 Berrechid	06/09/2021	1.786,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

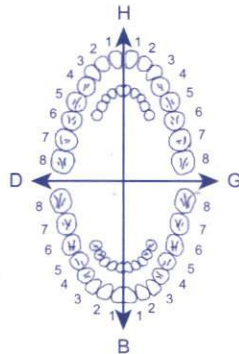
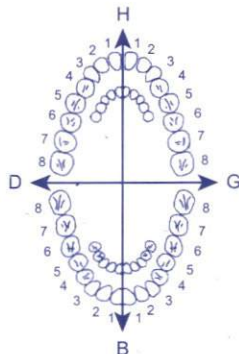
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien 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 <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 <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 <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. KENZA SOULAMI

الدرستورة كتنزة العلسمي

Pédiatre spécialiste

Néphrologie Pédiatrique

Diplômée de l'Université Libre de Bruxelles

et de l'Université René Descartes de Paris

Ex-médecin spécialiste au service de néphrologie  
du CHU Ibn Rochd de Casablanca

طبيبة أطفال أخصائية

أمراض كلي الأطفال والرضع

خريجة الجامعة الحرة ببروكسل

و جامعة روني ديكرت بباريس

طبيبة أخصائية سابقا بمصلحة أمراض الكلى

بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء



Casablanca le 06/09/2021

El Assali Meryem

Age: 13 ans 8 mois 24 jours, Poids: 60,20 Kg, Taille: 173,30 cm

1. Un-alfa 0,25 µg

3 capsule(s), au coucher, pendant 4 mois

2. D-cure 25000 ui

1 ampoule(s), 1 fois par semaine, pendant 1 mois

puis 1 ampoule, 1 fois par 2 semaines, pendant 3 mois

3. Fumafer 66 mg

1 comprimé, le matin, à midi et le soir, après les repas, pendant 4 mois

4. Tecpril 2,5 mg

1 gélule(s), le matin, pendant 4 mois

5. Prezar 50 mg

1 comprimé, le soir, pendant 4 mois

6. Zyloric 100mg

1 comprimé, par jour, pendant 4 mois

7. Co-trim 200 mg / 40 mg

1 cuillère, au coucher, pendant 4 mois

8. Bicarbonate de sodium

4,5 gramme(s), par jour, pendant 4 mois

295 Bd Abdelmoumen angle allée  
de Persée 3<sup>ème</sup> étage C 23 - Casablanca

Tel : 0522862605

Tel : 0808360990

Tel : 0522863308

295 شارع عبد المومن زاوية عمر بيري  
الطابق الثالث C 23 - الدار البيضاء

LOT: 212012  
EXP: 01/2023  
PPV: 50DH00

LOT: 212012  
EXP: 01/2023  
PPV: 50DH00

50,00

50,00

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

LOT 210523  
EXP 02 2025  
PPV 46.70 DH

LOT 211108  
EXP 04 2025  
PPV 46.70 DH

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

PPV 84DH80  
PER 04/24  
LOT K1330

PPV 84DH80  
PER 04/24  
LOT K1330

84,80  
PPV 84DH80  
PER 04/24  
LOT K1330

PPV 21DH20  
EXP 01/2023  
LOT 90018 4

PPV 21DH20  
EXP 12/2022  
LOT 90018 2

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21A28D  
EXP: 01/2023

PPV 25.10 DH  
LOT C528 PER 07/25

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21A28D  
EXP: 01/2023

PPV 25.10 DH  
LOT C230 PER 03/25

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21A28D  
EXP: 01/2023

PPV 25.10 DH  
LOT C528 PER 07/25

PPV 25.10 DH  
LOT T687 PER 07/24

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757

PPV: 74 DH 60

PPV 21DH20  
EXP 12/2022  
LOT 90018 2