

# 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.

## Radiologie :

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 :

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

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0060151

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 516 Société : 93989

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RADI AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668481431

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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.

## 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.

## 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

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



# Déclaration de Maladie N° P19-

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 516 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : RABI AHMED  
Date de naissance : 01-01-44  
Adresse : HAS FATEH Rue 13 N° 12 OULEA CASBA  
Tél. : 06 6848 14 31 Total des frais engagés : 2737,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 28/10/2021  
Nom et prénom du malade : Rabi Ahmed Age : 66 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : CASBA Le : 30-11-2021  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## VOLET ADHERENT

## Déclaration de maladie N° P19-

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 516  
Nom de l'adhérent(e) : RABI AHMED  
Total des frais engagés : 2737,00  
Date de dépôt : 30-11-2021



# 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
28/10/21		2	2000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28-10-21	143700

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/10/21	730 B	1000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

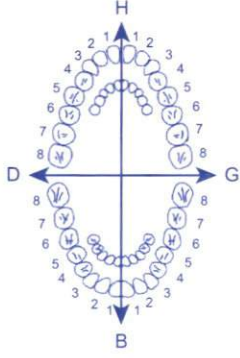
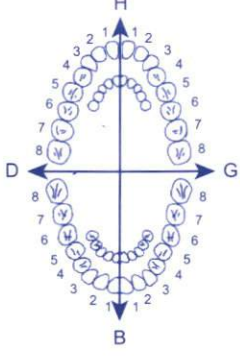
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le 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 canaux, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie  
et diabète - Obésité - Nutrition  
Goitre - Hormonés - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقر  
إختصاصية في أمراض الغدد  
وراء السكري - السمنة - التغذية  
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le :

28/10/2024

200740 1 capsule

SV

172,20 x 3

en alge 1 mg

107,70 x 6

coeur 100

24,40 x 3

coeur 100

6,80 x 3

coeur 20

3/4

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

UN-ALFA® 1 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200740  
PPV : 172 DH 20

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

UN-ALFA® 1 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



6 118001 200740  
PPV : 172 DH 20

PHARMACIE ANNAM  
HIND MENKOR  
Docteur en Pharmacie  
ASSALAM IL YGH 4 EL OULF  
Tél : 022.93.28.13 - Fax: 022.93.28.35

SV

SV

SV

71.00

Stevens

425

52,00

di. into by n

28 80 x 2

ms 241

✓ Torrens lot

mpz/

1437,00

**PHARMACIE ANNASR  
HIND MENKOR**  
Docteur en Pharmacie  
ASSALAM H 3/GH 4, EL OULFA  
TEL: 022.93.28.13 - Fax: 022.93.28.33

**Di-INDO® 50 mg** 10 suppositoires

RPV 52DH00

EXP 02/2024  
LOT 00036

PPV

NOT

PE

28.80

LQT

PER

28.80





6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

0465

2024

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

465

2024

ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

0465

2024

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

04

2024

ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70



**Levothyrox® 100 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020

**Levothyrox® 100 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020

**Levothyrox® 100 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342



**Levothyrox® 25 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006

**Levothyrox® 25 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006

**Levothyrox® 25 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

**DR. BENCHEQROUN Nadia**

Spécialiste en Endocrinologie  
et diabète - Obésité - Nutrition  
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتور فادية بنشقر  
إختصاصية في أمراض الغدد  
داء السكري - السمنة - التغذية  
الاضطرابات الهرمونية - الكوليسترول

Casablanca, le : 28/10/2022

لا إحصاء  
2000

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. S. YEH Falid  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INPE : 093000594

Abus -  
- calcémie  
- 28 hypotensionnel

DR BENCHEQROUN N.  
SPECIALISTE EN :  
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE  
57, BD. 11 JANVIER - CASA  
TEL. 022 47 00 93 / 94



# L ABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALE

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème étage  
(À côté de la clinique DES JARDINS)  
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH  
Pharmacien

**Facture n° 1J2L0311**

CASABLANCA LE : 28/10/2021

Analyses effectuées le: 28/10/2021

Pour.....: **Mme ATFAOUI KHADIJA**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 1AO9167



Organisme.....: **NON CONVENT°**

## Examen:

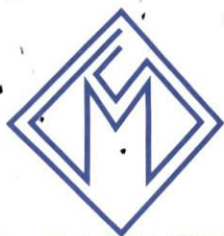
TSHUS=B250 CA=B30 VITD=B450

Cotation : (B 730 )

**Montant Net** : 1000.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLES Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél. & fax : 05 22 22 41 52  
INPE : 093000594



**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE MERS SULTAN

### D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 28/10/2021 à 12:03

Référence : 11028NC435

Matricule :



1A09167

28/10/2021

**Mme ATFAOUI KHADIJA**

Médecin: **Dr.**

NON CONVENT°

#### EXAMENS DE SANG

#### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Calcium.....: Soit .....	<b>91,50</b> 2.29	mg/l mmol/l	(85 - 103) (2.12- 2.60 )

#### ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>T.S.H Ultra sensible</b> (Chimiluminescence CLIA ) RESULTAT.....:	<b>3,46</b>	µIU/ml	(0.35-5.1)

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. S. Y. Fahd  
150, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INPE : 093000594



**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE MERS SULTAN

### D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 28/10/2021 à : 12:03

Référence : 11028NC435

1A09167

Matricule :

28/10/2021

**Mme ATFAOUI KHADIJA**

Médecin: **Dr.**

NON CONVENT<sup>o</sup>

#### VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-Cholécalciferol)

(Chimiluminescence CLIA)

Resultat.....:	<b>53,16</b>	ng/ml
Soit.....:	<b>132,9</b>	nmol/l

*Attention nouvelles normes	ng/ml	nmol/l
Carence vitaminique D	: < 20	< 50
Insuffisance vitaminique D	: 20 à 29	50 à 72,5
Taux recommandés	: 30 à 100	75 à 250
Possible intoxication vitaminique D	: > 100	> 250

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. S. SAYEH / Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INPE : 093000594