

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.

Ordonnance :

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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- 080017

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349 Société : RAM - ND
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZOUAFI EL MOSTAFA
Date de naissance : 27/09/1958
Adresse : La même
Tél. 0658607864 Total des frais engagés : Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09/02/2022
Nom et prénom du malade : ZOUAFI EL MOSTAFA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète, HTA, obésité, + 80 ans
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 : 10/02/2022
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
05/12/2022	consultati	1500/1		 Docteur Bouhassoune Médecin Généraliste 100, Bd el Fida, Casablanca Tél: 0522 81 72 59 Fax: 0522 81 35 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie El Fida 100, Bd el Fida, Casablanca Tél: 0522 81 35 20 Fax: 0522 81 35 20	05/12/22	4293.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

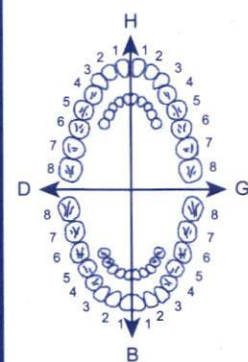
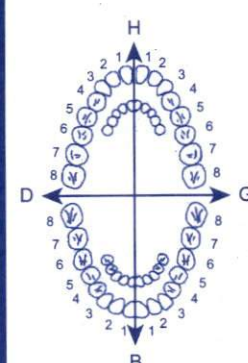
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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

Docteur Badia MOUFID

Médecin

Médecine Générale

الدكتورة بديدة مفيد

طبيبة

الطب العام

- Diplômée en Gynécologie Obstétrique
(Université de Besançon - France)
- Diplômée en Echographie
(Université de Dijon - France)
- Diplômée en hysteroscopie et colposcopie
(Université de Paris - France)
- Ancien Médecin Chef du Centre
de Santé Sidi Mâarouf

- شهادة في طب النساء و التوليد
(جامعة بزانسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدى
(جامعة ديجون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم وغلق الرحم بالمنظار
(جامعة باريس - فرنسا)
- طبيبة رئيسية سابقا بالمركز الصحي
سيدي معروف

Casablanca le: 09/02/2022

ZOUARI ELMOSTAFA

1) HUMALOG MIX 25 SV

11 1.00
x 20 1780 baier

2) Inadi 20 f

82.10
x 4 2x5 p 2 jours

3) Valea m SV

347.00
x 2 2 ep. 325 p 1.10

4) Jendax 20 SV

73.70
x 4 2x5 p 2 jours

185.20
x 4 2x5 p 2 jours

Dr. Amrour do
4 cp leval (7) p 4 mois

44.70

44

4293.80

Docteur Badia MOURIO
Médecin Généraliste
180, Bd el Fida Casablanca
Tél: 0522 81 72 59
0643 62 35 20

صيدية لافو
PHARMACIE LA AFOU
Derb Laafou, Rue 34, Local N°45
Tél: 0522 81 35 83 Casablanca
Fax: 0522 81 51 27

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D359834P.4
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D359834P.7
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D359834J.5
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D359834P.3
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D359834P.8
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D266466C.2
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D266465G.3
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D266465G.2
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D266466C.4
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D266466C.5
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D266466C.2
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.8
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D299198F.2
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

LOT D266466C.4
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834P.3
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D359834P.3
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25 میکس

LOT D359834P.3
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834P.2
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

LOT D266465G.1
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.6
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834P.5
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

INexium®

ésoméprazole

20mg

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

Cpr GR

640/15DMP/21NRQ

P.P.V: 82,10 DH



6

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

Cpr GR

640/15DMP/21NRQ

P.P.V: 82,10 DH



6

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

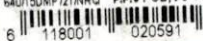
20 mg

Boîte 14

Cpr GR

640/15DMP/21NRQ

P.P.V: 82,10 DH



6

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

Cpr GR

640/15DMP/21NRQ

P.P.V: 82,10 DH



6

VALEX®

500 mg

Valaciclovir

LOT
EXP
PPV

347,00

210960
03 2023
347,000H



Voie orale

42

Comprimés enrobés

LOT
EXP
PPV

347,00

210960
03 2023
347,000H

44,70

DIAMICRON® 60 mg

Gliclazide

30

...tion Modific...

44,70

44,70

44,70

242600030-02



DEROXat

ID: 582875
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

ID: 646690
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

ID: 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

AMM MA: 85/12DMP/21/NRQ
AMM TN: 5163041

ID: 64761
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

Suliot®

Valcartan / Amlodipine

160 mg
10 mg

28
Comprimés pelliculés

Voie Orale

185,20

185,20