

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

## ditions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ue :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349

Société :

RAM -

ND  
3376

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZOUAFI ELMOUSTAFA.

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 ELMOUSTAFA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + HTA + Hypertension + Gynéco

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) :



### 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
05/12/2022	Consultation	150.00		Docteur Boudjellal Médecin Dentiste 189 Bd el Fida Casablanca Tél: 0522 81 72 59 0643 62 35 20

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA AFIA 189 Bd el Fida Casablanca Tél: 0522 81 72 59 Fax: 0522 81 72 59	9/12/22	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	

### 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
MONTANTS DES SOINS				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
	D	00000000	00000000	
		00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
	G			
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E		

# Docteur Badia MOUFID

Médecin  
Médecine Générale

# الدكتورة بدیعة مفید

طبیبة

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 والتوليد (جامعة بريانسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدى (جامعة ديجون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم وغنق الرحم بالمنظار (جامعة باريس - فرنسا)
- طبيبة رئيسية سابقاً بالمركز الصحي سيدى معروف

Casablanca le: 09/02/2022

ZOUAFI

ELMO STAFIA

1) HUMALOG MIX 25. SV

11.1.00 α 20 360 units 1780 foer

SV

2) 4 mois

2) Indi 20 g

SV

82.10 α 24 225 ml Quees

3) Valeo m. SV

347.00 α 2

Le p. 325. SV 10

Docteur Badia MOUFID  
Médecine Générale  
180, Bd El Fida - Casablanca (en face pharmacie El Fida) - 1er Etage  
Tél: 0522 817553

83.70 α 2

Dentist 201. SV

185.00 α 2

Sal 25. SV

185.00 α 2

Biliat 760. SV

180, شارع القداء - الدار البيضاء ( أمام صيدلية القداء ) - الطابق الأول

180, Bd El Fida - Casablanca (en face pharmacie El Fida) - 1er Etage

05 22 81 72 59

of Diarrhoees des  
et CP le mal (3) p 4 l'mois

94.7.0

d 4

4293.80

Docteur Badie MOURID  
Acderin Chirurgiste  
160, Bd el Fida Casablanca  
Tél: 0522 81 72 99  
0643 62 25 20

~~سنت~~  
PHARMACIE LAAFOU  
Derb Laafou, Rue 31, Local N°16  
Tél: 0522.81.35.83 Casablanca  
Fax: 0522.81.31.27

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

LOT D359834P.4  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D359834P.8  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D266466C.4  
UT AV 05 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D359834P.2  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.6  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D359834P.7  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D266466C.2  
UT AV 05 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D266466C.5  
UT AV 05 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D359834P.3  
T AV 10 2023  
PV 111.00 DH

LOT D266466G.2  
UT AV 05 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D266465G.1  
UT AV 05 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D359834J.5  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D266465G.3  
UT AV 05 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.8  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D359834P.3  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D266465G.7  
UT AV 05 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D359834P.3  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D266465G.2  
UT AV 05 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D299198F.2  
UT AV 07 2023  
PPV 111.00 DH

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

LOT D359834P.3  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D359834P.5  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

# Nexium® 20 mg

ésomeprazole

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou  
noires casablanca al aquam roches

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

Cpr GR

640/15DMP/21/NRQ P.P.V : 82,10 DH

6 118001

020591



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

Cpr GR

640/15DMP/21/NRQ P.P.V : 82,10 DH

6 118001

020591



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

Cpr GR

640/15DMP/21/NRQ P.P.V : 82,10 DH

6 118001

020591



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

Cpr GR

640/15DMP/21/NRQ P.P.V : 82,10 DH

6 118001

020591



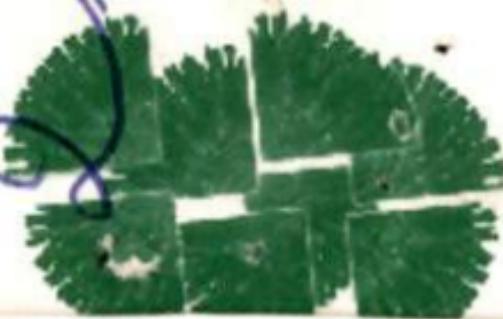
# VALEX®

500 mg

Valaciclovir

347,00

LOT 210960  
EXP 03 2023  
PPV 347,00 DH



Voie orale

347,00

LOT 210960  
EXP 03 2023  
PPV 347,00 DH

42

Comprimés enrobe

44,70

# DIAMICRON® 60 mg

Gliclazide

30

Modificación

44,70

44,70

44,70

242600030-02

gsk

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

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

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 ID: 646690  
  
6 118001 140237

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

# DEROXAT

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

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

# Sulict®

Valcartan / Amlodipine

185,20

185,20

160 mg  
10 mg

28

Comprimés pelliculés

Voie Orale