

# 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.

## Radiologie 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 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

- Reclamation : 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21-0030535

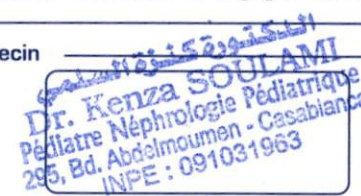
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10079 Société : RAM 118134  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EZZABDI FATIMA  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/06/2022  
Nom et prénom du malade : EL ASSALI Neryen Age : 13/05/08  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Nalbio Renele  
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



### 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
06/06/22	S		300,00	 Dr. Kenza SOULAMI Pédiatre Néphrologue Pédiatrique 205, Bd. Abdelmoumen - Casablanca INPE : 091031963

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06/06/2022

1.376,30 Dg

### 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  
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

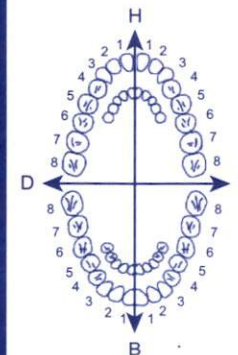
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

#### 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
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

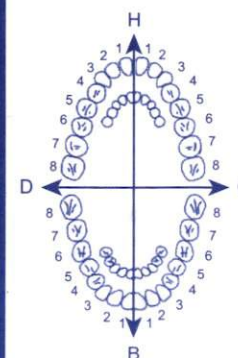
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



Dr. Kenza SOULAMI

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



السيرة الذاتية

طبيبة أطفال اختصاصية

أمراض كلي الأطفال والرضع

خريجة الجامعة الحرة ببروكسل

و جامعة روني ديكارت بباريس

طبيبة اختصاصية سابقا بمصلحة أمراض الكلى

بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca le: 06/06/2022

El Assali Meryem

Age: 14 ans 0 mois 24 jours , Poids: 65,20 Kg , Taille: 175,00 cm

1. Calcifex d3 500mg /400 ui

1 comprimé, par jour, au cours des repas, pendant 4 mois

2. Un-alfa 0,25 µg

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

3. D-cure 25000 ui

1 ampoule(s), 1 fois par semaine, pendant 4 mois

4. Fumafer 66 mg

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

5. Tecpril 2,5 mg

1 gélule(s), le matin, pendant 4 mois

6. Prezar 50 mg

1 comprimé, le soir, pendant 4 mois

7. Zyloric 100mg

1 comprimé, par jour, pendant 4 mois

295 Bd Abdelmoumen angle allée

de Persée 3<sup>ème</sup> étage C 23 - Casablanca

☎ : 0522862605

☎ : 0808360990

☎ : 0522863308

السيرة الذاتية  
Dr. Kenza SOULAMI  
Pédiatre Néphrologie Pédiatrique  
295, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
N° 091031983

295 شارع عبد المومن زاوية ممر بيلسي

الطابق الثالث C 23 - الدار البيضاء

50,00

50,00

Pharmacie ISIS  
143 Lot wafia  
Tél: 05 22 53 31 71  
Berrechid



8. Co-trim 200 mg / 40 mg

1 cuillère, au coucher, pendant 4 mois

9. Bicarbonate de sodium

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

PPV 211270 EX 06/2024  
LOT 16027 4

**CO-TRIM**

Triméthoprime

7.376,30

25.10 DH  
02/26  
F138

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



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



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



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



PPV: 74 DH 60

PPV: 56,30 DH  
LOT: 211270  
EXP: 09/2023

PPV: 56,30 DH  
LOT: 211270  
EXP: 09/2023

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21103D  
EXP: 09/2023

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



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



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



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



PPV: 74 DH 60

Dr. KENZA SOULAMI  
Médecine Néphrologie Pédiatrique  
Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
INPE : 091031953

PPV 84DH80  
PER-04/25  
LOT L1574

PPV: 84DH80  
PER: 01/25  
LOT: L153-2

PPV 84DH80  
PER 04/25  
LOT L1574

PPV 84DH80  
PER 04/25  
LOT L1574