

# 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 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

- 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](http://www.mupras.com)

M22- N° 003903

121786

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000 209 Société : Royal air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Bourassa SAADIA

Date de naissance : 01/01/1945

Adresse : 151 Rue N° 33 GR L EL ouelta

Tél. : 0645908928 Total des frais engagés : 2904,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/06/2022

Nom et prénom du malade : SAADIA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

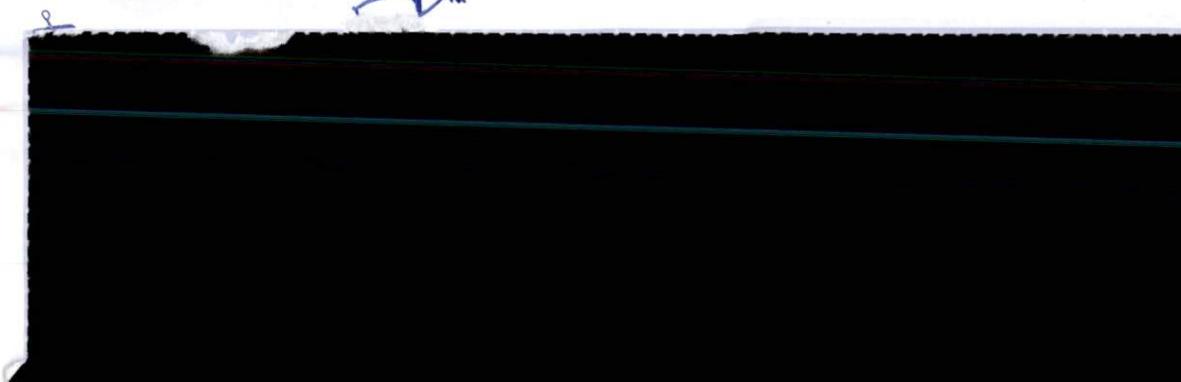
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 30/06/2022

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 de Médecin attestant le paiement des Actes
30/06/2022	CS et ECO	250,00		<b>DR. HOUART OMAR</b> <b>CARDIOLOGUE</b>
				Lolissement EL-Dutta, Bd Oued Oum Rabia GP N° 37 1er étage - Casablanca Tel : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 05

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<del>PHARMACIE WILAYAT ZEKRI Abdellah Décleter en Pharmacie Casablanca 10000 Téléphone: 0522.22.22.22 Fax: 0522.22.12.22.0000</del>	30/6/22	1954,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

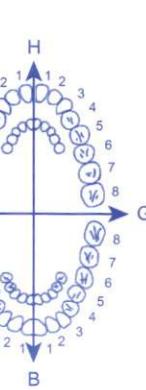
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

30/06/2022 11:48  
**CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :**  
**ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,**  
**ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS**

تخطيط القلب - فحص بالصدى للفلب و تشخيص الأوعية بالدوبليير - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اختبار المهد

الدكتورة شيماء هواري

**Dr Chaymaa HOUARI**

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

**Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires**

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

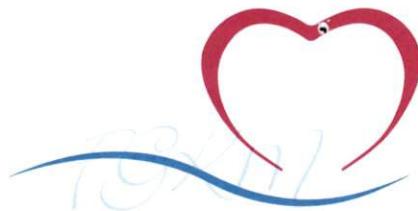
Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

30 JUIN 2022



**Mme SAADIA BOUROUZA**

21,80 x 5

1) ASPEGIC 100 MG, Comprimé : 0 - 1 - 0 x 3 mois

184,00 x 3

2) TRIPLIXAM 10 MG / 2.5MG / 10 MG, Comprimé : 1 - 0 - 0 x 3 mois

157,10 x 3

3) NOLIP 10 MG, Comprimé pelliculé : 0 - 0 - 1 x 3 mois

36,00 x 3

4) AGLIM 2 mg, Comprimé : 0 - 0 - 1 x 3 mois

13,40 x 5

5) LEVOTHYROX 50µg, Comprimé sécable : 1+1/2 - 0 - 0 x 3 mois

35,00 x 3

6) ADO 1000 MG, Comprimé pelliculé : 1 - 1 - 0 x 3 mois

58,10 x 3

7) CARDENSIEL 5 MG, Comprimé pelliculés sécables : 1 - 0 - 0 x 3 mois

56,60 x 3

8) STILNOX 10 MG, Comprimé pelliculé sécable : 0 - 0 - 1/2 x 3 mois

**Dr. HOUARI Chaymaa**  
**CARDIOLOGUE**

Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii  
GIP N° 37 1er étage - Casablanca  
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 7

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

198,00

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER.:12 2022  
LOT : 21E002  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER.:12 2022  
LOT : 21E003  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER.:12 2022  
LOT : 21E003  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER.:12 2022  
LOT : 21E002  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER.:12 2022  
LOT : 21E002  
6 118000 061113

AMM n° 502/2017 DMP/21 NNP  
80010889103001  
6 118001 130306  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

AMM n° 502/2017 DMP/21 NNP  
80010889103001  
6 118001 130306  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

AMM n° 502/2017 DMP/21 NNP  
80010889103001  
6 118001 130306  
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 184,00 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

Lot n° : 157110  
EXP :  
PPV :

Lot n° : 157110  
EXP :  
PPV :

Lot n° :  
EXP :  
PPV : 157110

LOT : 6321  
UT. AV : 01-24  
P.P.V : 36 DH 00

LOT : 6321  
UT. AV : 01-24  
P.P.V : 36 DH 00

LOT : 6321  
UT. AV : 01-24  
P.P.V : 36 DH 00

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

35,00

35,00

35,00

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
PER.:07 2025  
LOT : 21E004  
6 118000 061465

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
PER.:07 2025  
LOT : 21E005  
6 118000 061465

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
PER.:07 2025  
LOT : 21E005  
6 118000 061465

LOT P.V.C : 198.00DH  
C 143  
2024-05  
REV. 2021/01/C

CNK 3259-850



3 401020 354451 >