

# 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

- Réclamation : 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.

M22- 0005979

Optique

125628

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 616- Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SAHLI LAHOUICI Naima

Date de naissance : 01.08.1948

Adresse : MAGLOULI 2A 1 RUE 14 24 24 Casablanca

Tél: 06 64 80 153 94 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.07.2019

Nom et prénom du malade : BSIYA Naima. Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : MUSULMI DIABETIQUE ET CANCER

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 11/07/2019

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
14/07/22			1500 DT	Dr. Hind KHAIRI Médecin Généraliste 57 Rue 44, 501 Mostakhal Dentiste et Chirurgien Dentiste Dr. Hind KHAIRI Médecin Généraliste 57 Rue 44, 501 Mostakhal Dentiste et Chirurgien Dentiste
21/07/22				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

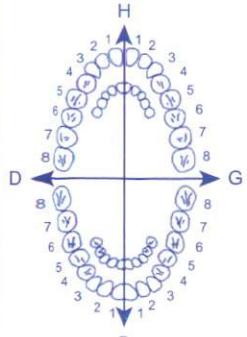
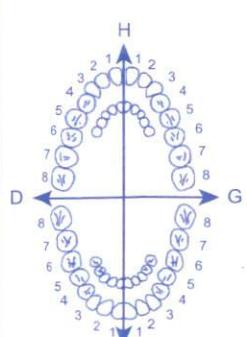
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUSSINI MOUSSINE Leila 834, Av. 2 Mai, Prolongée Inara Cachet et signature du Dr. Erfoud Hay El Mostakhal	14/07/22	273 DT
	21/07/22	886,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A	M	P	C	

Le Praticien a effectué les soins suivants : Importante : Veuillez juger de l'exactitude de la facture.	49,40	49,40
<b>SOINS DENTAIRES</b>	Dents Traitées	49,40
		
<b>O.D.F</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>	
		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>		<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>
03/2025 PPC 149,50 LOT 18601/FC17 03/2025 PPC 149,50 LOT 16601/FC17 03/2025 PPC 149,50 BECIDOUZE® 20 dragées PPV 35DH10 EXP 02/2025 LOT 10006 2 BECIDOUZE® 20 dragées PPV 35DH10 EXP 02/2025 LOT 10006 2 BECIDOUZE® 20 dragées PPV 35DH10 EXP 03/2025 LOT 21003 1 BECIDOUZE® 20 dragées PPV 35DH10 EXP 03/2025 LOT 21003 1		

# Docteur Hind KHAIRI

## Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
 Ancien Médecin Interne à l'Hôpital de Ben Msik - Sidi Othman  
 Diplôme Universitaire de Gynécologie, Suivi de Grossesse et Infertilité (BORDEAUX)  
 Diplôme Universitaire de Suivi du Diabétique (FES)



# الدكتورة هند خيري

## الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
 طببة داخلية سابقة بمستشفى بن امسيك - سيدى عثمان  
 دبلوم جامعي في أمراض النساء ،  
 تباع الحمل والعمق (بوردو)  
 دبلوم جامعي في تباع أمراض السكري (فاس)

## Ordonnance

Casablanca, le : ..... 14/07/2022 ..... الدار البيضاء، في :

- **Becidouze - dragée** 35,10  
1 Dragée, matin, midi, soir
- **LIRAPYN 75 mg - Gélule** 14,16  
1 Gélule, soir, après les repas,
- **Mediveine 600 mg - comprimé sécable** 69,00  
1 Comprimé, midi, avant les repas
- **ACETHIO - Comprimé** 37,00  
1 Comprimé, matin, midi, soir

PPV 35DH10

PPV 141 DH 60

20054  
03 2025  
60.00

PP.V :  
LOT :  
EXP : 37,00

273,70

Dr. Hind KHAIRI  
Médecin Généraliste  
57 Rue 44, Bd El Mahata (Ex la Croix)  
Derb El Manjra - Casablanca  
Tel: 0522 82 82 35

PHARMACIE  
EL HASSANBAL  
63, Bd Erfoud - Agadir  
Tél : 0522 288 82 35  
Tél : 0522 288 82 35  
Tél : 0522 288 82 35

# Docteur Hind KHAIRI

## Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
 Ancien Médecin Interne à l'Hôpital de Ben Misk - Sidi Othman  
 Diplôme Universitaire de Gynécologie, Suivi de Grossesse et Infertilité (BORDEAUX)  
 Diplôme Universitaire de Suivi du Diabétique (FES)



# الدكتورة هند خيري

## الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
 طبيبة داخلية سابقة بمستشفى بن امسيك - سيدى عثمان  
 دبلوم جامعي في أمراض النساء ،  
 تتبع الحمل والعقم (بوردو)  
 دبلوم جامعي في تتبع أمراض السكري (فاس)

## Ordonnance

Casablanca, le : ..... 21/07/2022 ..... الدار البيضاء، في :

BRIYA NAIMA

$$49,40 \times 3 = 148,20$$

- Amep 5 mg - comprimé

$$35,10 \times 4 = 140,40$$

- Becidouze - dragée

1 Dragée, matin, midi, soir, pendant 1 mois

- LIRAPYN 150 mg - Gélule

1 Gélule, soir, pendant 3 mois

- ARTIFLEX - Gélule

2 gélules, matin, après les repas, pendant 3 mois

$$149,50 \times 4 = 598,00$$

886,60

Dr. Hind KHAIRI  
 Médecin Généraliste  
 57 Rue 44, Bd El Manjra (Ex la Croix)  
 Derb El Manjra - Casablanca  
 Tel: 0522 32 82 35

نساء - رجال - أطفال

PHARMACIE MOUHSSINE  
 MOUHSSINE Lella  
 834, Av. 2 Mars Prolongée Inar,  
 Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 7