

# RECOMMANDEATIONS 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10512 Société : 128319

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SABOUR AZIZ

Date de naissance : 29.06.1959

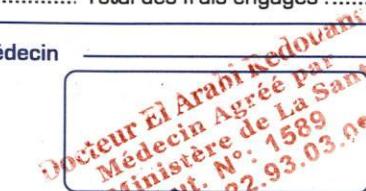
Adresse : Rue 22 N° 12 GR "EF ELOULFA

CASA BLANCA

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21.01.2022 Nom et prénom du malade : RIBHAN ANITA Age : 62

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DID

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Le malade a été victime d'un accident de la route.

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) : ..... 

Tel: 05 22 22 78 18

## 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
27/10/2022			150,000	Docteur El Arabi Redouane Médecin Agréé par Ministère de La Santé Aut. N° 1589 Date 22.93.03.00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE LOU</b> <b>YOUNES BELAYAGH</b> 125 127 Bd Oued Ziz 05 22 95 50 00 Fax: 05 22 95 50 00 <b>2022</b>	<b>21/07</b>	<b>65081.80</b>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 10x10 grid of circles. The circles are numbered with integers from 1 to 8, with some numbers appearing multiple times. The grid is centered at the origin (0,0). The horizontal axis is labeled 'D' at the left end and 'G' at the right end. The vertical axis is labeled 'H' at the top end and 'B' at the bottom end. The grid is bounded by the lines x = -5 to 5 and y = -5 to 5.

#### **[Création, remont, adjonction]**

LEADER IN SUSTAINABLE PRACTICES AFFECTING LEADERSHIP

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

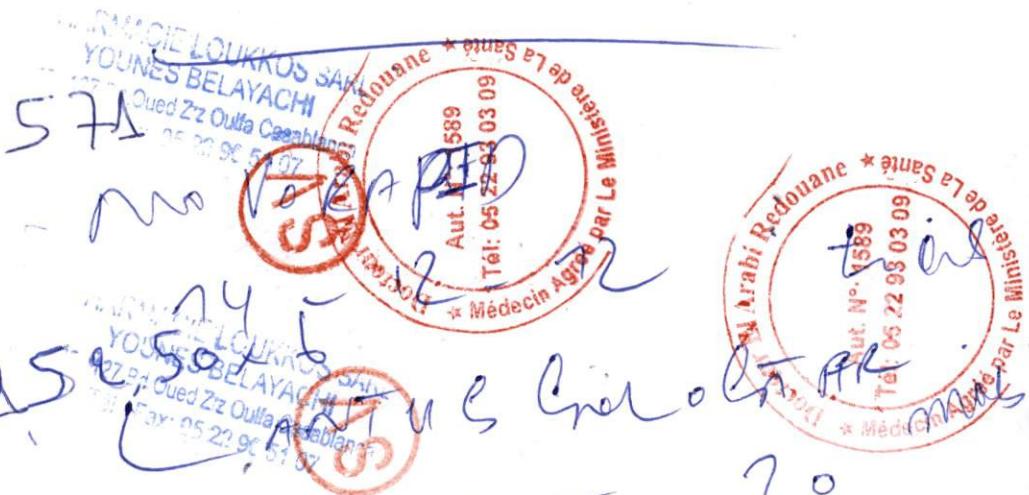
تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

27/07/92

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في:

Ri AANI AND AL oufia mina



155 500 20

262 300 20

40 500 20

34.50 70 20

57.70 + 56.84 170 20



تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف: 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C.-Appt.2-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09

208 + 3

TAHOR 80

o-?

72 + 1  
S. T.  
Bi. B.R.

nom



270 + 27/2

COMPLAVIAZ

Docteur El Arabi Redouane  
Le Médecin Agréé par  
Le Ministère N° 1589  
Tel: 05.22.93.03.04

YOUNES BELAYACHI  
127 El Oued Zeroula Casablanca  
Fax: 05.22.96.51.01

650 8,80

YOUNES BELAYACHI  
127 El Oued Zeroula Casablanca  
Fax: 05.22.96.51.01

**NovoRapid® FlexPen®**  
100 U/ml  
Solutioin injectable  
5 styls pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**UPERIO® 50 mg**  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 28.  
PPV : 405 DH



**UPERIO® 50 mg**  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 28.  
PPV : 405 DH



**UPERIO® 50 mg**  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 28.  
PPV : 405 DH



14011019  
6 118001 130030  
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ  
**CORALAN 5 mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 262,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

MXGS0106  
6 118001 130030  
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ  
**CORALAN 5 mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 262,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**UPERIO® 50 mg**  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 28.  
PPV : 405 DH



14010101  
6 118001 130047  
AMM n° : 564/17 DMP/21/17  
**CORALAN 5 mg**  
56 comprimés pelliculés  
PPV : 448,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14010038  
6 118001 130047  
AMM n° : 564/17 DMP/21/17  
**CORALAN 5 mg**  
56 comprimés pelliculés  
PPV : 448,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14011019  
6 118001 130030  
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ  
**CORALAN 5 mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 262,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain Sébaâ Casablanca  
Copavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain Sébaâ Casablanca  
Copavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

YOUNES BELAYACHI  
127 B1 Oued Ziz Oulja Casablanca  
Tél. Fax: 05 22 86 51 07

YOUNES BELAYACHI  
127 B1 Oued Ziz Oulja Casablanca  
Tél. Fax: 05 22 86 51 07

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

014815 0225  
PPV 72DH00  
72,00  
PETH

65,70

101-21E009  
**LASILIX 40MG**  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

**ALDACTONE 50® mg**  
P.P.V: 57DH70  
6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20 CPS  
P.P.V : 56DH80  
6 118001 170029  
Laboratoires  
Pfizer  
S.A.

PPV: 208DH00

PPV: 208DH00

PPV: 208DH00