

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1901 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JABRAINE Hassam

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 270 19 + 542 + 2 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. CHAOUNI Salwa 270 19 + 542 + 2 Dhs

Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : CHAABI Saida Age : 1958

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

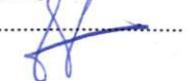
Nature de la maladie : Patiente Cardiaque

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 : 10/10/2022

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
10/10/2022	G		150,00	<i>Opératrice dentiste Hassan CHAFI</i>
24/10/2022	contrôle		Contrôle	<i>Opératrice dentiste Hassan CHAFI</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HASSANI CHAFI EL MASHRIK PHARMA	10/10/2022	2701,90 DH
HASSANI CHAFI EL MASHRIK PHARMA	24/10/2022	542,20 DH

## 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	

## 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS	
		H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
		D	00000000	00000000		
		B	35533411	11433553		
		G				
DATE DU DEVIS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# **DOCTEUR Salwa CHAOUNI**



الدكتورة سلوى الشاونى

Médecine Générale

## Echographie. ECG

HTA et Diabète

## Suivi de Grossesse

الطب العام

#### **الفحص بالصدور، تخطيط**

### **الضغط الدموي و السكري**

تنمية الحما

## Ordonnance

Fait à Casablanca / Le : 24/10/2022

Riaç M. A.S.P. 22<sup>go</sup>  
Tél: 05 CHAABI Saida

11 Duoxol 149 x 315  
37,00

21 NEFSAL #15  
54.00 - up a 213

28 ZANOX 3g sachet S.V.  
109,00 3 sachet 215 206jn

41 Argent collard à S.  
13, 80 francs

51 Bel Barnes 41,00 11-5 Legrettes 1j

61 Hya nov 2 grattis! (C)

## #1 Titansreise

Lotissement Al Yassamine, Imm. 79 1<sup>ère</sup> Etage App. 4 - Casablanca

(Au-dessus de la Pharmacie BALSSAM ALYASSAMINE)

تجزئة الباسمين عمار ٧٩ - الطابق الأول - الشقة ٤ - الدار البيضاء

(فوق صيدلية بـاسم الياسمين)

72,40

81 FLUSTAPM 500

LOT :	627
PER :	07/23
PPV :	72,40 DH

28,00

1CP x 31 J

206 Dhs



91 Agideum



LOT :	319
PER :	05/25
PPV :	28,00 DH

72,00

1app x 31 J

do1 hornef fer & vite

PPV 72 DH
LOT : L1030
EXP : 07/2023

rep 1 J le mat.



Dr. CHAOUNI Salwa  
Medecin généraliste  
Operation Addouha Alyassine C-05  
Imme 79 App 04, 1er Etage - Casablanca  
Tel: 06 38 02 79 60

Total =

542,20 DH

PHARMACIE EL MASJID EL HABIB  
El Ss ABHI EL HABIB  
Boutique en Pharmacie  
Riad Al Yassini CHARAF 2  
CASA - OULFA  
Tél: 05 22 90 05 67

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



118001 031719

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



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



6 118001 031719

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



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



Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

1 25  
79 00  
FW 7283

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

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

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

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

118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
> PPV: 6,80 DH

118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
imprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
imprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
imprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Total = 2701,9 DH

PHARMACIE EL MASJID EL HABIB  
3 HI EL HABIB  
En Pharmacie  
Assani CHAPAF 2  
22 80 05 67

**DOCTEUR Salwa CHAOUNI**



Médecine Générale

## Echographie. ECG

HTA et Diabète

## Suivi de Grossesse

الدكتورة سلوى الشاونى

الطب العام

الفحص بالصدى تخطيط القلب

## **الضغط الدموي و السكري**

تتبع الحمل

## *Ordonnance*

Fait à Casablanca / Le : ١٥-١٦ / ٢٠٢٢

Mme CHAABI Saida Fa

11 UPERIO 50 m.s.n.m.

405x6 1cp matin 1cp soir

2) CARDENASIEL 2,5 mg

50,70      1/2 up motion

37 KARDEGIC 75 mg

30,70 x 2      1cp à midi

LIAHOR long

747 main

SI levophyphos 50 mg

6/18/2018 - *Leucostylopsis* sp. sp. n. sp. n.

Al Yammine - Immeuble 70, 1<sup>re</sup> Etage, App. 4 Casablanca

ement Al Yassamine, Imm. 79 1<sup>er</sup> Etage App. 4 - Casablanca  
(Avenue de la Pharmacie DALLSAM ALYASSAMINE) **Open 24/7**

Au-dessus de la Pharmacie BALSSAM ALYASSAMINE

**Dr CHAOUNI S.  
Médecin généraliste  
1 - Casablanca - 1er Etage - Casablanca  
50**

~~2701,90~~