

# 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

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

14/07/06

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **889** Société : **Retraité**

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **JARBOUI OMAR**

Date de naissance : **27/07/1947**

Adresse : **Haye Nourad Bloc 9 Imm 1**

**BEL Fouarate Haye Mohammed CASA**

Tél. **0657930385** Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. GOURADI SOUKAINA  
Médecin Généraliste Agréé  
Hay Adil Rue 9 N° 120  
Elage 2 - Casablanca  
Tel : 0522 61 61 30

Date de consultation : **01/12/2022**

Nom et prénom du malade : **HASSAN FAKIR**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : **Qa diabit jy 12**

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 : **07/12/22** Le : **07/12/22**

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
11/12/2021	6	1	100	
				
				
				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
H.M Cassebier T61 0522 61 69 55 39- ROCHEFORT LA MARE LA VILLETE HARMACIE JANQUEREL	29/12/2011	27520

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

#### 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
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four groups: upper central incisors (1), upper lateral incisors (2), upper canines (3), and upper molars (4). Below each group of teeth is a symbol: a triangle for the first group, a circle for the second, a square for the third, and a diamond for the fourth. The teeth are numbered sequentially from 1 to 16 across the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Doktor Soukaina OUAJDI

Médecine générale

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Echographie

Suivi de grossesse

Hypertension artérielle

Diabète

Echographie de la thyroïde



05 22 61 61 30

الدكتورة سكينة واجدي

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

الفحص بالصدى

تتبع الحمل

الضغط الدموي

داء السكري

فحص الغدة الدرقية

Le : 01/12/2022

mm HADDOU FATHIMA

① Acely 1g

15 x 2 gr ~~tt de 6g~~ 9900  
5280

② Deder 20g

igel Afam

39000

5540x2

③ Gelring Met  
50/1g.

mg 500

tt de

④ diamuron 30

mg metformin

200

17800x2

⑤ Cardio Aspirine 100 mg

mg 100

tt de 200x520

100

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Dr. OUAJDI SOUKAINA  
Médecin Généraliste Agrée  
Hay Adil - Casablanca  
0522 61 61 30

89,00

89,00



ponibles:

• pilés à 50 mg de vildagliptine et  
• lorure de metformine.  
• pilés à 50 mg de vildagliptine et  
• lorure de metformine.  
• pilés à 50 mg de vildagliptine et  
• lorure de metformine.

LOT 211149  
EXP 04/2024  
PPV 52.80 DH

05.2024  
CHM17  
16.2022

### **AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE**

#### **Poudre pour suspension buvable en sachet**

**1g/125 mg**

Rapport amoxicilline-acide clavulanique : 8/1

#### **Voie orale**



82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Maroc.

ment

G Schaffhauserstrasse

ns GmbH, Öflinger Strasse 44,

aceutical, Manufacturing  
637461. Singapore.

e notice a été révisée

à délivrance

LOT : 8922  
PER : 04/24  
PPV : 99DH00

1817562 MA (1372)

eventuellement plus gênant chez les patients âgés (65 ans et plus) et chez les patients ayant des problèmes de la fonction rénale. Les patients ayant des problèmes de la fonction rénale peuvent prendre ce médicament avec moins d'effets secondaires.

#### **Comment conserver Galvus Met?**

Ce médicament ne doit pas être utilisé si la date limite d'utilisation figurant après la mention «EXP» sur le paquetage est dépassée.

Remarques concernant le stockage

Les médicaments doivent être conservés hors de portée des enfants.

Ne pas conserver le médicament au-delà de la date limite d'utilisation. Conserver dans l'emballage d'origine à l'abri de l'humidité.

Pour de plus amples renseignements, consulter votre médecin ou votre pharmacien, qui disposeront d'informations détaillées destinées aux patients.

« Ne jetez aucun médicament au tout avec les ordures ménagères ».

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus, ils contribueront à protéger l'environnement.

#### **6. Informations supplémentaires**

##### **Que contient Galvus Met ?**

Chaque comprimé pelliculé de Galvus Met contient les principes actifs vildagliptine et hydroxychloroquine, ainsi que des excipients.

Si vous avez des sensibilités ou des problèmes musculaires graves, notamment musculaire qui peut survenir. Ce risque de