

# 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.

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10575 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Bougrin Laidi

Date de naissance : 17/02/1967

Adresse : Lot Alwafa H. N° 33 Dersna

Tél. : 0662-74-60-69 Total des frais engagés 3159,10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 / 12 / 12

Nom et prénom du malade : BAUGRIN LAIDI Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète = maladie chronique

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 : Bozefni Le : 03 / 12 / 12

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## 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
03-12-22	S		75000	Dr. KAISSI Endocrinologue et Médecin et Maladies de l'Appareil Digestif Tel: 05 22 32 43 39

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
نور اليمان PHARMACIE NOUR EL IMANE Dr. ELBADAOUI Imane Manzeh 20 N°44 Deroua Tel: 05 20 35 07 57	03/12/22	2909,70

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

#### 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 <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Dr. KAIIDI Fatima Zahra

Spécialiste en Endocrinologie diabétologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casa

Ancien Interne au CHU - Casa



د. قايدى فاطمة الزهراء

إخصاصية في أمراض الغدد - داء السكري

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي

بن رشد

## Ordonnance

Nom: Berrechid LAIDI

Berrechid, le: 23.12.22

744,00  
152,50

→ lantus Solostar

98,40 x 3 = 295,20 vi le soir à 22h

439,00 x 2 = 878,00 (heure fixe)

→ Novorapid ou Apidra Solostar ⇒ 3 mois

- 14 vi avant midi
- 10 vi avant midi
- 14 vi avant dîner

⇒ 3 mois

→ rigidil mirofines 6 mm ⇒ 3 mois

120,00 x 7 = 840,00

→ Bandelitik de destro cancell plus

5 mesures 1g

⇒ 3 mois

ج.م. ٢٠١٣٢٠١٤  
PHARMACIE NOUR ET LYANE  
DÉPARTEMENT D'ORTHOPÉDIE  
MÉDICALISATION  
Tél: +212 32 35 07 57

T = 2909,70

333, Boulevard Mohamed V - Lot Nasrollah - 1er Etage N°3 (en face carrefour) - Berrechid

Tél: (+212) 5 22 324 339 - Gsm: (+212) 6 79 545 315 - Email: kaidiendocrinologue@yahoo.com

**sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca  
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 744DH00



6 118 001 081615

**Sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH



6 118 001 081622

**Sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH



6 118 001 081622

**sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca  
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



6 118 001 081639

**sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca  
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



6 118 001 081639

**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



6 118 001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sébaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty

P.P.V : 98,40 DH



6 118 001 081622



6 82607 53521 7

**INFO PHARMA**

10, Rue Boulimane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

- *Nichtphysiologische Anwendung*
- *Kortikosterin 4 mg*
- *50 Test-nachrichten*

*Draegerkaufdepot:*  
*Torso für Nichtphysiologische Anwendung*

- *nichtphysiologische Anwendung*
- *50 Test-nachrichten*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

- *Pyrekenn*
- *Test-nachrichten*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

- *Mode d'Emploi*
- *Carte à Puce*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

- *Gonflement*
- *A usage individuel et professionnel.*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

- *Bandlettes de Glycémie*
- *Frangais*

Blood Glucose Test Strips

**On-Call® Plus**

REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE



6 82607 53521 7

**INFO PHARMA**

10, Rue Boulimane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

- *Nicotinypodium-santaparum*
- *Kalopanax chin*
- *50 Tech-nomedion*

*Dnakoska Coffepunkt;*  
*Torsko sur Nicotinypodium she Tera;*  
*Nicotinypodium;*

*Ulin Camodochanthus n*  
*herbosa Kpoben C Nicotinypodium troskom*

*Jfna Ongelezenrein rikokosai 8*  
*Tect-nomedien*

*Pycnkin*  
*Mode d'Emploi*

*Catre à Pouc*  
*50 Bandlettes*

*Contenu:*  
*Uniquement pour usage en dehors du corps.*

*A usage individuel et professionnel.*  
*On Call® Plus et On Call® EZ II*

*Pour mesurer la glycémie dans le*  
*sang total en utilisant les glucomètres*

*On Call® Plus et On Call® EZ II*  
*Bandelettes de Glycémie*

*Fringais*

**Blood Glucose Test Strips**

**On-Call® Plus**

**REMBOURSÉ**  
*par la*  
**MUTUELLE**



6 82607 53521 7

**INFO PHARMA**

10, Rue Boulimane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

- *Nichtphysiologische Anwendung*
- *Kortikosterin 4 mg*
- *50 Test-nachrichten*

*Transkript aus Notarztprotokollen der Tiere*

- *Notarztprotokoll*
- *Urin am Morgen nach dem Training*

*Urin am Morgen nach dem Training*

- *Urin am Morgen nach dem Training*
- *Urin am Morgen nach dem Training*

*Urin am Morgen nach dem Training*

- *Urin am Morgen nach dem Training*
- *Urin am Morgen nach dem Training*

*Urin am Morgen nach dem Training*

- *Urin am Morgen nach dem Training*
- *Urin am Morgen nach dem Training*

*Urin am Morgen nach dem Training*

- *Urin am Morgen nach dem Training*
- *Urin am Morgen nach dem Training*

Blood Glucose Test Strips

**On-Call® Plus**

**REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE**



6 82607 53521 7

**INFO PHARMA**

10, Rue Boulimane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

- *Nichtphysiologische Anwendung*
- *Kortikosterin 4 mg*
- *50 Test-nachrichten*

*Draegerkaufdepot:*  
*Torso für Nichtphysiologische Anwendung*

- *nichtphysiologische Anwendung*
- *50 Test-nachrichten*

*Urin Camoflaugeanzug EZ II*

- *Pyrexian*
- *Technomeric*

Blood Glucose Test Strips

**On-Call® Plus**

**REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE**



6 82607 53521 7

**INFO PHARMA**

10, Rue Boulimane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

- *Nicotinypodium-santaparum*
- *Kalopanax chin*
- *50 Tech-nomedion*

*Dnakoska Coffepunkt;*  
*Torsko sur Nicotinypodium she Tera;*

*Nicotinypodium;*  
*Ufira Camodochanthus n*

*shenhou Kpoben C Nicotinypodium tukom*

*Jfira Ongelezenheden tukokoi 8*

*Tech-nomedien*

*Pycknn*

*Mode d'Emploi*

*Catre à Puce*

*50 Bandlettes*

*Contenu:*

*A usage individuel et professionnel.*

*On Call® Plus et On Call® EZ II*

*Pour mesurer la glycémie dans le*

*sang total en utilisant les glucomètres*

*On Call® Plus et On Call® EZ II*

*Bandlettes de Glycémie*

*Fringais*

Blood Glucose Test Strips

**On-Call® Plus**

**REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE**



INFO PHARMA

INFO PHARMACEUTICALS  
10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

## Blood Glucose Test Strips

# On-Call® Plus

**REMBOURSÉ**  
*par la*  
**MUTUELLE**



6 82607 53521 7

**INFO PHARMA**

10, Rue Boulimane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

- *Nicotinypodium-santaparum*
- *Katopatrium-nim*
- *50 Tech-nomocion*

*Dnakoska Cognepkint;*  
*Torsko sur Nicotinypodium-she Tera;*  
*Nicotinypodium;*

*Ufia Camodochanthus n*  
*erophore On Call® Plus n On Call® EZ II*

*Français*  
*Tech-nomocion*

*Pycknn*  
*Mode d'Emploi*

*Carte à Puce*  
*50 Bandlettes*

*Contentu;*  
*Uniquement pour usage en dehors du corps;*

*On Call® Plus et On Call® EZ II*  
*Pour mesurer la glycémie dans le*

*sang total en utilisant les glucomètres*  
*A usage individuel et professionnel.*

*On Call® Plus et On Call® EZ II*  
*Bandlettes de Glycémie*

*Français*

**Blood Glucose Test Strips**

**On-Call® Plus**

**REMBOURSÉ**  
*par la*  
**MUTUELLE**