

# 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

- Reclamation : 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.



## 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
3.03.2013 01/03/2013	C.A. ca	1. un	150.- cat.	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. SABED BENJELLOUN Imm. 94 LOT 101 HAUT N°4-DEROUA Tel: 05 22 51 17 07</i>	<i>13/03/23</i>	<i>367,00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE MAROC BERRADA M. BENYAHIA Rue Mohamed Bahi Pharmacie 22 25 74 82 MARRAKECH 23 77 35	15/03/23	K40	500,00
	20/03/23		149,00

SIK SIK AUXiliaires MEDICALS

Cachet de signature du Praticien	Date des Sous	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
20 58	20 58					

## 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

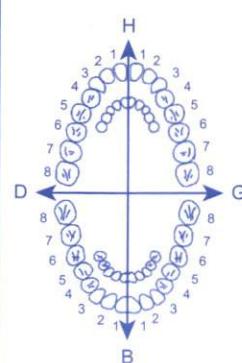
The diagram illustrates a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8) arranged in two rows. The upper row has teeth 1 through 8 on the right side and 8 through 1 on the left. The lower row has teeth 1 through 8 on the right side and 8 through 1 on the left. The diagram is centered around a vertical axis with points H (top), G (right), D (left), and B (bottom). Arrows indicate the direction of the arch: up-right (H-G), down-right (G-B), up-left (H-D), and down-left (D-B).

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

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



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Docteur Ahlam Zguiouar

### Lauréate de la faculté

De Casablanca

édecin Interne à

## **Ex-Médecin Interne à l'hôpital**

## Moulay Youssef de Casablanca

## Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

ICG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artérielle  
Conseil nutrition



**الدكتورة أحلام إزكوير**  
 خريجة كلية الطب ،  
 بـ الدار البيضاء  
 كلية داخلية مارقة مستشفى  
 مولان يوسف بـ الدار البيضاء  
**الكلية العامة - الفحص بالصدري**  
 طب القلب - تهذيب الحبل - علاج سكري و اضطرابات  
 الحمية العلاجية

## ORDONNANCE

Déroulé le.....31.03.2023

Maj. J. S. K. M. S.

79.50

Carbuncle

13

Alan Lester

44.00

• Beeville So

1-1 Avant les reformes

144, 50

- lugol somq

71

99.00

• More f 300

(m<sub>01</sub>)

367.0

LA PHARMACIE REGIONALE  
DR. SABATIER N° 4-DEP.  
94, AVENUE DE LA LIBERTE  
TÉL. 08 62 62 17 07

no. 1

26 تحرئة النسيم (بدر الخير) الطابق الأول الشقة 3 الدروة

26 بدر الصيف (بدر الخير) - برج ٣ درجات

Tel: 07-00-86-13-43 Gsm: 06-76-67-07-80

**Fabriqué par : Laboratoires JUVA PRODUCTIONS**  
Rue Avogadro, Technopole Sud - 57600 Forbach - France

Résidence

FMM75 0624

MOSER  
ce - CASABLANCA - MAROC

LOT

PER

N° lot :

Prix

Péremption :

99.00

**Poids net**  
**71,3 g**

EMB 75112 W Ref: 990510 ETUIM988

N°du certificat d'enregistrement au ministère de la santé : رقم : تصریح من وزارة الصحة رقم :  
DA20200402055DMP/20UCA/MAv4



Lot: 220468

À consommer de  
préférence avant le: 06/2027

PPC: 79,50 DH

**BEVIRAN FORT®**  
mélékérine 200 mg  
Boîte de 30 comprimés  
PPV.: 44.00 DH  
6 118000 190943

90x43x20

Docteur Ahlam Zguiouar

## Lauréate de la faculté

De Casablanca

## **Ex-Médecin Interne à l'hôpital Moulay Youssef de Casablanca**

Médecine Générale -Échographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artériel  
Conseil nutrition



الدكتورة أحلام ازكوار

خريطة كلية الحب،

الدّار السّيّاضي

كتبة دار الخليل مراجعة مستشفى

مولىٰ یوسف بالدارالیضا

## الطب العام - الفحص بالصدف

#### **تخطيط القلب - تتبع الحمل - مرض السكري و الضغط الدموي**

الحملة العلاجية

# ORDONNANCE

Déroulé le..... 20/12/2023

F. NAJAT Mounkhili

Whocardi P long  
2 1/2 cleftsin Palt  
-cw f. 7 atmP / moii 6mois

PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE M'SIK

IRMAIC DEM  
MAROUANE MISK

MAURICE PHARMACIE

Docteur El Hachemi  
Lot. Khadija Bd. Oum Rabiaa - Derouane  
Tunis - 2353 2058

Gsm: 05223320 -

~~7570044~~



## 26 تجزئة النسيم (بدر الخير) الطابق الأول الشقة 3 الدروة

**26 Lotissement Nassim (bader el khayr) 1er Étage Appartement 3 Deroua**

**Tel: 07.00.86.13.43 Gsm: 06.76.67.07.80**

Labels

PPV:49,60 DH  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

Labels

PPV:49,60 D  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
LOT: 21EB16  
PER: 11/2024  
P.P.V: 41DH80



6 118000 010227

Docteur Ahlam Zguiouar

Lauréate de la faculté

De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital

Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale -Échographie

CG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artérielle

Conseil nutrition



الدكتورة أحلام زعيوار

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

طبيبة داخلية مارقة بمستشفى

مولاي يوسف بالدار البيضاء

الطب العام - الشخص والصدى

تخطيط الملاط - تغذیة الحمل - مرض السكري و اضطراباته

الحمى العلاجية

## ORDONNANCE

Déroula le....13.10.2023

Dr MAJAI You Khrif

Echo Thyroïdien

RADIOLOGIE MAARIF

BERRADA M. BENYAHIA Z.

17, Rur Mohamed Bahi

Tél : 0522 25 74 82

Fax : 0522 23 77 05



26 تجزئة النسيم (بدر الخير) الطابق الأول الشقة 3 الدروة

26 Lotissement Nassim (bader el khayr) 1er Étage Appartement 3 Deroua

Tel: 07.00.86.13.43 Gsm: 06.76.67.07.80

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 15/03/2023

## Facture

Nom & Prénom : **MOUKHRIF NAJAT**  
Date d'examen : 15/03/2023

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQ CENTS DH**

*RADIOLOGIE MAARIF*  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 25 74 82  
Fax : 0522 23 77 05

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE :

- Glande thyroïde de volume normal, mesurant :  
*Lobe thyroïdien droit : 17x 15 x 45 mm.*  
*Lobe thyroïdien gauche : 21 x 12 x 47 mm.*  
*L'isthme mesure 2 mm d'épaisseur.*  
*Volume global estimé à 14 ml.*
- La glande présente de contours réguliers, d'echostructure globale homogène normalement vascularisée au doppler couleur.  
*Elle est siège de nodules de taille et d'echostructure variable classés entre EU TIRADS 2 et 3, le plus volumineux est polaire inférieur gauche ovalaire spongiforme de contours réguliers sans calcification en son sein, mesurant 13 x 8 mm, classé EU TIRADS 2*
- Par ailleurs, absence d'adénopathies cervicales de taille significative ou d'allure suspecte.
- Axes vasculaires libres.
- Glandes salivaires sub mandibulaires et parotides d'aspect morphologique normal.
- Creux sus claviculaires libres.

AU TOTAL :

- **THYROÏDE EUTROPHIQUE MULTI-NODULAIRE AVEC DES NODULES THYROIDIENS CLASSES ENTRE EU TIRADS 2 ET 3.**

RADIOLOGIE MAARIF  
BEN YAHIA Z.

