

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.

M23-001017

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10575 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUHRIN LAIDI A 60816

Date de naissance : 17/10/21/1967

Adresse : LOT EL WAFAH n° 33 BENOUA

Tél. : 06 62746069 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/03/23

Nom et prénom du malade : BOUHRIN LAIDI Age : 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/03/23



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
08.08.2013	13	6	10500	Dr. KADIE FATHIMA ZAHRA Date: 08.08.2013 Signature: Dr. KADIE FATHIMA ZAHRA N°: 0339

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE NOUR AL MAMOURA Dj. ELBADAOUI Imane Monzah 2444 Deroua Tél: 05 20 35 07 57 - 06 31 59 67 10</p>	03/03/23	2781,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

A dental arch diagram showing upper and lower teeth with numerical labels (1 through 8) indicating specific tooth positions. A vertical line labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom represents the midline. A horizontal line labeled 'D' on the left and 'C' on the right represents the transverse axis.

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

اختصاصية في أمراض الغدد - داء السكري

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي

ابن رشد

Ordonnance

Nom : Berrechid Kaidi

Berrechid, le : 03.03.23

744,00

1) bande Salvestar



- 205 g savoir à heure fixe

$439,00 \times 3 = 1317,00$

2) Apidur Salvestar



- 14 g savoir à prendre 4x par jour
- 14 g savoir à prendre 4x par jour
- 14 g savoir à prendre 4x par jour

3) Rigilles midi fines 6 mm

$120,00 \times 6 = 720,00$

4) Bandes de dentelle



- 5 mesures 15

T = 2781,00

PHARMACIE NOUR ALIMATIVE
ELBADAOUI Imane
Manzeh 2 N°44 Deroua
Tél: 05 20 07 57 - 06 31 59 67

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 1 1 8 0 0 1 0 8 1 6 1 5

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 1 1 8 0 0 1 0 8 1 6 3 9

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 1 1 8 0 0 1 0 8 1 6 3 9

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 1 1 8 0 0 1 0 8 1 6 3 9



INFO PHARMA
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

- [Kodobeari han](#)
- [SO Tech-nition](#)
- [Nichtprimär-schmaltz](#)

TOURS SUR MONTAGNE SONT BIEN TOUTES.

On-Call® Plus Blood Glucose Test Strips

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE



INFO PHARMA
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

- [Kodobeari han](#)
- [SO Tech-nition](#)
- [Nichtprimär-schmaltz](#)

TOURS SUR MONTAGNE SONT BIEN TOUTES.

On-Call® Plus Blood Glucose Test Strips

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE



INFO PHARMA
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

1

- [Kodobeari han](#)
- [SO Tech-nition](#)
- [Nichtprimär-schmaltz](#)

TOURS SUR MONTAGNE SONT BIEN TOUTES.

On-Call® Plus Blood Glucose Test Strips

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE



6 82607535217

INFO PHARMA

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



• Hirschprung-Endometriose

• Kryptosarkin

• 50 Tect-nodocin

• Tackoxxa opapekox

• Tackoxxa opapekox

• Monobioshenn

• npofecnondnphoro

• Jura Camogianhochtinkn

• erpore On Call® Plus n On Call® EZ II

• Jura Camogianhochtinkn

• erpore On Call® Plus n On Call® EZ II

• Tack-nodocin

• Pyccnny

• Tack-nodocin

• Jura Camogianhochtinkn

• erpore On Call® Plus n On Call® EZ II

• Mode d'Emploi

• Carte à Puce

• 50 Bandlettes

• Gommeau

• Bandlettes

• Franceais

• Bandlettes de Glycémie

• Sang total en utilisant les glucocompètes

• On Call® Plus et On Call® EZ II

• A usage individuel et professionnel.

• Uniquement pour usage en dehors du corps.

• Gommeau

• Bandlettes

• Pour mesurer la glycémie dans le

• Franceais

• REMBOURSÉ

• par la

• MUTUELLE

On-Call® Plus

REMBOURSÉ

par la

MUTUELLE