

# 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hort  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M22- 0020529

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique **160871** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **47415** Société : **RAM**  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : **POUDAT Khadija**  
 Date de naissance : **06/09/53**  
 Adresse : **38 rue 90 Hy Moulay Abdellah**  
**CASA**  
 Tél. : **06 62 873711** Total des frais engagés : **30672** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR MIKOU A.**  
**ENDOCRINOLOGIE DIABETE**  
**39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA**  
**TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74**

Date de consultation : **10/04/2013**  
 Nom et prénom du malade : **POUDAT Khadija** Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : **Diabète - Hypertension - Dyslipémie**  
 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 : **CASA** Le : **10/04/2013**  
 Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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

10/04/23      CS      9.1atint

DI. MIKOU A.  
35 BD. RAHMANI MESKINI - CASA  
TEL: 05 22 27 23 86 - FAX: 022 3 106 74

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

10/04/23      3065,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

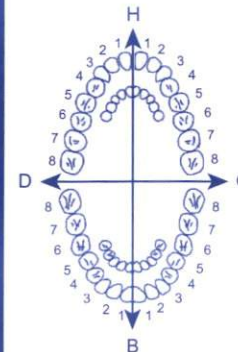
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

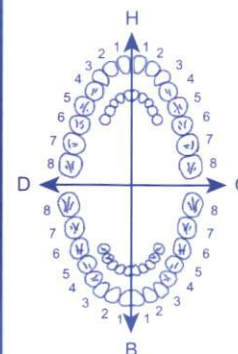
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LOT D477238K.1  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.2  
UT AV 08 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D477238K.2  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D477238K.1  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.2  
UT AV 08 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D457343F.3  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.2  
UT AV 08 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D477238K.1  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

uite de  
ulouse  
en  
Diabète  
utrition  
s du Cholestérol  
**PHARMACIE ROUDANI**  
Mme LEBBAR Khadija F. MIKOU  
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef  
Maârif - Casablanca  
05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 77  
Francophone du Diabète  
Union Européenne pour l'Etude du Diabète.  
Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 10/04/2024

ROUDANI Kha.

111,00 x 9

- F. Humalog 100 (Kwik kw) / 100 U/ml

152,50 x 9

- I. Lantus 1000 /ml 30/1/18 -

114,90 x 3

- Crestor 5mg 1/8

39,10 x 2

- Xeni 4 100 mg 1/8

24,40 x 3

- Levothyron 80

73,40 x 3

- AL Tec 2,5

36,90 x 3 1/8

S.V

S.V

S.V

S.V

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

**Sanofi-aventis**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Vitane Uni P Fort

28x2

Aureomycin 140

10,00

3065,70

DR MIKOU  
ENDOCRINOLOGIE DM  
39, BD. RAHAL EL MESKINI  
TEL: 022 21 16 30 - FAX: 022 3

X  
Diclofenac

LOT : 1415  
PER : 11/24  
PPV : 30,10 DH

PPV : 30,10 DH

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102013

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

Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

10,00

36,90

36,90

36,90

28,80

28,80

30



LOT D477238K.1  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.2  
UT AV 08 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D477238K.2  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D477238K.1  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.2  
UT AV 08 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D457343F.3  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.2  
UT AV 08 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D477238K.1  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

Unité de  
Boulogne  
en  
Diabète  
nutrition

du Cholestérol

صيدلية الروداني  
PHARMACIE ROUDANI  
Mme L. BAR Khandja F. MIKOU  
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef  
Maârif - Casablanca  
Tél: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 71

Francophone du Diabète  
Union Européenne pour l'Etude du Diabète.  
Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 10/04/2024

ROUDANI Khandja

LOT D477238K.2  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

111,00x9  
- I. Humalog 100 / Kwik Kw / 100  
152,50x9  
- I. Lantus 1000 / ml 30 / 1/8  
114,70x3  
- Crestor 5mg 1/8  
39,40x2  
- Xenia 100 mg 1/8  
24,40x3  
- Levetiracetam 500 1/8  
73,40x3  
- ALTecc 2,5 1/8 / Levetiracetam  
36,90x3 1/8

S.V

S.V

S.V

DR MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
MESKINI - CA

Vitane Vitil Fort  
28x2

Aureomycin 14.

10,00

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaa Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH

80918010008119  
P.P.V : 152,50 DH  
b1 Sty 3ml  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaa Casablanca  
Sanofi-aventis Maroc

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

118001 183104

Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

118001 183104

Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

118001 183104

DR MIKOU  
ENDOCRINOLOGIE DM  
39, BD. RAHAL EL MESKINI  
TEL: R. 022 27 16 30 / FAX: 022 27 16 30

صيدلية البروداني  
PHARMACIE ROUDANI  
Mme LEBBAK Kadija Ep M  
26, Bd Brahim Roudani Vers Mh  
Maarif - Casablanca  
TEL : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 23 87

X  
Diclofenac  
LOT : 1415  
PER : 11/24  
PPV : 30,10 DH

PER : 11/24  
PPV : 30,10 DH

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

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

10,00

36,90  
36,90  
36,90

28,80  
28,80