

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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.

N° W21-802487

N 2563

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5009

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : RÉGRAGUI RACHID

Date de naissance : 1961

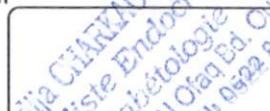
Adresse : 2MM 28 Apt 5 WAFA 3 OULEFA CASABLANCA

Tél. : 06 20 17 02 46

Total des frais engagés : 32.111,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/08/2023

Nom et prénom du malade : RÉGRAGUI RACHID

Age : 62

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Hémorragie

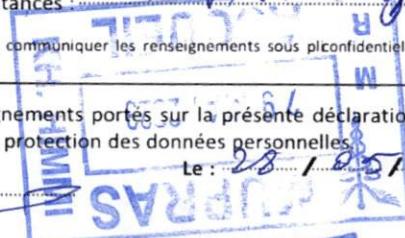
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 28/08/2023

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
22/05/23	23000f			INP : 13472013472

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY EL WIAM 252 BD OUED SÉBOU 31 CASAB 1015 22 91 17 31 INPE 0920 30 24 05 / 05 / 2023		2914,26

INPE 0920 30 24 05 / 05 / 2023

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE

OBESITE - NUTRITION

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهوانى

اختصاصية أمراض السكري وأمراض الغدد

السمنة - التغذية

Ex Médecin Chef du Centre Régional  
de Diabétologie

Sur Rendez - Vous

Casablanca, le :

طبية رئيسة سابقا بالمركز الجبوري

لأمراض السكري

بالموعود

22 - 5 - 23

REGRA GUi Rachid

131,00

x 2

levotroxine



439,00

+

Apidur silos

LANTUS

20 U

138,00

x 2

polygnum

19,00

114,00

x 2

LANTUS silo

36 U 56,00

x 1

61,00

x 3

Tada 14

19,00

x 1

Dale 14

19,00

x 1

115,-

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Aïn Sébaâ 20250 Casablanca

APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00

6 118001 081639

138

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Aïn Sébaâ 20250 Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 744DH00

6 118001 081615

PPV: 49,60 DH

LOT: 23A31

EXP: 01/2026

6 m

PPV: 49,60 DH

LOT: 23A31

EXP: 01/2026

PPV: 49,60 DH

LOT: 23A31

EXP: 01/2026

100, Résidence Al Ofok Bd. Oum Rbii - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - Sur Rendez - Vous  
الهاتف: 05 22 89 79 34 - GSM: 06 31 89 60 35 إقامة الأفق شارع أم الربيع - الألفة - الدار البيضاء

$100^{\circ} \times 3$

Dr. HAY EL WIAM  
Spécialiste  
En Dermatologie  
100, Route de Casablanca  
Oulfa - Casa - Tél : 05 22 89 79 34

Ban de celle glycine

3 fois / J

Sur

صيدلية حي الونام  
PHARMACIE HAY EL WIAM  
252 BD OUED SEBOU OULFA  
CASA - Tél 05 22 91 17 31  
INPE 092030949

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sébâ 20250 Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 744DH00



6118001 081615

EXP:	02	26	P.P.V.
	79	00	
LOT N°:	HA 4554		

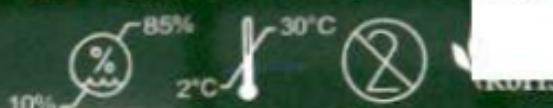
EXP:	02	26	P.P.V.
	79	00	
LOT N°:	HA 4554		

EXP:	02	26	P.P.V.
	79	00	
LOT N°:	HA 4554		

 TaiDoc Technology Corporation  
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,  
24888 New Taipei City, Taiwan  
[www.taيدoc.com](http://www.taيدoc.com)

 MedNet EC-REP GmbH  
Borkstraße 10  
48163 Münster, Germany

 For self-testing. / Pour l'auto-test.



  
4 717095 032811

# Diab® control

TD-4279

Remboursé  
par les  
Mutuelles



50 Bandelettes

Utiliser exclusivement avec le lecteur de glycémie  
Diab control TD-4279.

50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.

 TaiDoc Technology Corporation  
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,  
24888 New Taipei City, Taiwan  
[www.taيدoc.com](http://www.taيدoc.com)

 MedNet EC-REP GmbH  
Borkstraße 10  
48163 Münster, Germany

 For self-testing. / Pour l'auto-test.



# Diab® control

TD-4279

Remboursé  
par les  
Mutuelles



50 Bandelettes

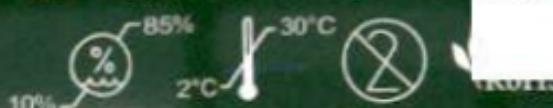
Utiliser exclusivement avec le lecteur de glycémie  
Diab control TD-4279.

50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.

 TaiDoc Technology Corporation  
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,  
24888 New Taipei City, Taiwan  
[www.taيدoc.com](http://www.taيدoc.com)

 MedNet EC-REP GmbH  
Borkstraße 10  
48163 Münster, Germany

 For self-testing. / Pour l'auto-test.



  
4 717095 032811

# Diab® control

TD-4279

Remboursé  
par les  
Mutuelles



50 Bandelettes

Utiliser exclusivement avec le lecteur de glycémie  
Diab control TD-4279.

50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.

Sariya El mokrie El idrissi

0522911731

252 Bd H OUED SEBOU OULFA , CASABLANCA



## Facture N° FAC-156841

Date : 23/05/2023

**REGRAGUI RACHID**

contient

RES AL WIAM

CASABLANCA, Maroc

20640

Produit	Qté.	P.U origine	R	P.U	TVA	Total
POLYNORM CO 2MG B90 COMP	1	138,00	0%	138,00	1	138,00
DIABCONTROL BANDELETTES B50	3	225,00	33,33%	150,00	3	450,00
D CURE AB FORTE SOLUTION HUILEUSE BUVABLE B3 AMPOULES BUVABLES	3	49,60	0%	49,60	2	148,80
TAHOR CO 10MG B28 COMP MV MM	3	79,00	0%	79,00	1	237,00
LANTUS SOLOSTAR IN 100UI/ML 3ML B5 STYLOS INJECTABLES GM	2	744,00	0%	744,00	1	1 488,00
APIDRA SOLOSTAR IN 100UI/ML 3ML B5 STYLOS	1	439,00	0%	439,00	1	439,00
LEVOTHYROX CO 50µG B30 COMP SECA	1	13,40	0%	13,40	2	13,40

اللونام  
صيدلية حي  
PHARMACIE HAY EL WIAM  
252 BD OUED SEBOU OULFA  
CASA 161 05 22 91 17 31  
INPE 092030949

Safiya El mokrie El idrissi  
0522911731  
252 Bd H OUED SEBOU OULFA , CASABLANCA



Code de TVA	1	2	3
Taux	0%	7%	20%
Montant (DHS)	0	10,61	75,00

Total remise	225,00 DHS
Total HT	2 828,59 DHS
TVA	85,61 DHS
Total Organisme	0 DHS
Total Client	2 914,20 DHS
<b>Total</b>	<b>2 914,20 DHS</b>

**Arrêté la présente facture à la somme de : deux mille neuf cent quatorze DHS et vingt centimes**

العنوان  
المحلية  
PHARMACIE HUIYI HUIYI  
252 BD OUED SEBOU OULFA  
CASA - Tél 0622911731  
INPE 092030949