

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

13292

Matricule :

Société :

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom :

OVAZATHOU Henda

Date de naissance :

07 - 12 - 1991

Adresse :

Residence Nadia, Immeuble R, 3<sup>me</sup> étage,  
Neârif, Casablanca

Tél. :

06 53 98 29 61

Total des frais engagés : 2215,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Date de consultation :

27/03/2023

Age:

EL ATOUANI HIND

Nom et prénom du malade :

EL ATOUANI HIND

Conjoint

Enfant

**Lui-même**

Nature de la maladie :

Scolopitha + myopathie articulaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 :

Le : 20/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

### 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
27/03/2023	C		150 DH	DO : 0910165805 Dr. EL TOUANI Hamza Sidi Maour Médecine Générale Casablanca Tel: 0522 32 13 15
26/04/2023	control		Grant	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ER-RAYANE Sidi Maour Lot No 1 Sidi Maour Casablanca 36 N°04 Tél. 0522 97 50 51 Fax 0522 70 22 88	27/03/2023	493810.80
	15.04.2023	37200

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ANQUA 111 Oncologie & Radiologie du Maroc ICE: 00161400000053 1286199 - GSM: 6633574268	15/04/23 TDR	AB Domande	1200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

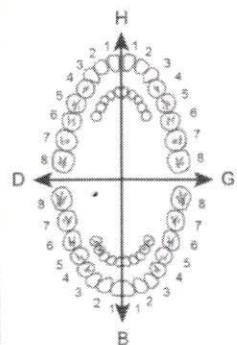
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

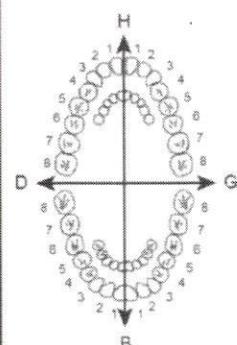
FIN D'EXECUTION



### ODF PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		



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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL ATOUANI Hind

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca



الدكتورة العطواني هند

الطبيب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le :

27/03/2023 الدار البيضاء، في :

Han

MAZAHROU

Houida

69.0?

kalmar  
لجر x 21

AS

129.0?

Carbol  
لجر x 21

AS

79.0?

Kalmagoz Trowal  
لجر x 21

AS

21.0?

Hugor dol mg  
لجر x 21

AS

193.4?

Signature

PHARMACIE ER-RAYANE  
Dr Samira AFIR  
Lot Nour Lot N°1 Sidi Maârouf  
Casablanca - Tel : 0522 97 32 1

LOT : 220770  
DLUO : 10/2025  
69.00DH

Barcode

LOT : B220402001  
PER : 04/2025  
PPC : 129.50DH

Barcode

LOT : 220539  
Per : 07/2025  
PPC : 79.90dh

Barcode

LOT 211967  
EXP 10/2023  
PPV 215.00DH

MEZOR® 40mg  
Esomeprazole (DCI)  
28 gélules

Barcode

6 1118000 340331

Lot. HAMZA, N°73, Sidi Maarouf - Casablanca - Tél. 05 22 32 13 15

le 15/04/23

N - e gna zahn

37200

Omnipaque 300 mg I/ml 100 ml



**PHARMACIE ABOU ZAID**  
 S.A.R.L  
 Rue 36 N°104 Massira 2. Bournazel  
 Casablanca  
 Tel: 0522 70 22 84 Fax 0522 71 30 7

RADIOLOGIE ANOUAL 111  
 Oncologie & Diagnostic du Maroc  
 ICE: 001614010000058  
 Tél: 05 22 86 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60  
 111, Boulevard Anoual, Casablanca

INPE  
 092001797

[www.anoual.ma](http://www.anoual.ma) | E-mail : [contact@anoual.ma](mailto:contact@anoual.ma)

111, Boulevard Anoual | Casablanca | 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

06 63 57 42 60 06 63 57 42 60

GE Healthcare



**OMNIPHAQUE™**  
 أومنيفـاك

**300**

mg I/ml  
 ملغم يود/مل

Solution injectable  
 IOHEXOL

محلول للحقن  
 إيوهكسول

1 x 100 ml

Voie intraveineuse ou  
 intra-artérielle

يستخدم للحقن  
 داخل الأوعية

EXP / نهاية الإنتاج:	03-2025
Lot n°/ نهاية الإنتاج:	15906600
1198590 MAR	
7 037960 644084	

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

Nº Admission : 23003365      Nº Facture : 23003273 Date facturati 15/04/2023

Nom et prénom du patient : **Mme OUAZAHROU HOUDA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM ABDOMINALE	1.00	1 200.00	1 200.00
		Sous-Total	<b>1 200.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Mille deux cents dirhams**      **Total : 1 200.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	1200.00 DH
PC N° :		

*RADIOLOGIE ANOUAL 111  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
ICE: 001614006000053  
111, Bd Anoual  
Casablanca - Maroc  
Tél: 05 22 86 09 59 - Fax: 05 23 57 42 60*