

# 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 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

### A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9232

Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : YASSIR MERIETE

Date de naissance : 10/05/1966

Adresse : 8 rue Panthéon Rés RANA ETG 5 Apt 11  
2 Dors 0188

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... الستة ملايين

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/06/23

Nom et prénom du malade : YASSIR MERIETE Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 10/06/2023

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
10/06/03	ES		200,00	INP : 01310468677 دكتور محمد العلوي DR. MAJDE EL ALAMI Dr. Majde El Alami - Dr. Alami 31, Bd. Abdellatif Ben Youssef Hay El Amal III - Casablanca Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA UNION A. BOUTEFLIA 101, El Alai Angle Bl. El Aouia Tél: 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 93 INP: 099000075	21-06-03	470,60

### ANALYSES - RADIographies

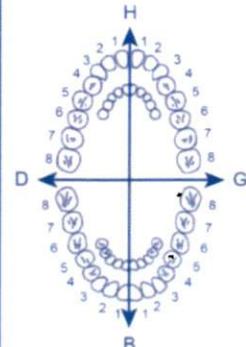
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ANGIO ICE: 0016100000000000 Oncologie & Radiologie 111, Bd. El Alai Tél: 05 22 86 09 99	17/06/03	120 + 120 1 (2 at 1)	232 DHF

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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.

CŒFFICIENT DES TRAVAUX												
MONTANTS DES SOINS												
DEBUT D'EXÉCUTION												
FIN D'EXÉCUTION												
CŒFFICIENT DES TRAVAUX												
MONTANTS DES SOINS												
DATE DU DEVIS												
DATE DE L'EXÉCUTION												
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES												
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	00000000	35533411 11433553	B	
H	21433552											
25533412	00000000											
D	00000000											
00000000	35533411 11433553											
B												
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION												

**DOCTEUR MAJD EL ALAMI**  
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)  
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition  
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

**الدكتور مجد العلمي**  
الطب العام

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا  
شهاد جامعية في الحمية وأمراض التغذية  
السكري السمنة الكوليسترول

Casablanca, le : ..... 21/06/23 ..... الدار البيضاء في:

50,10	21	Tangail 500mg	SV	Maphar Bd Alkimia N° 6, Ql. Sidi Bernoussi, Casablanca Tangail 500mg cp 30 P.P.V : 50,10 DH
71,30	31	Tenakan	SV	5 118001 183340
78,90	41	Feldene 2mg folt	SV	71,30
14,00 x 3	51	Doliprane 1000 (n° 3)	SV	
21,00	61	Lorutan phyto 500 mg	SV	
<hr/>		TSUP	SV	
<hr/>		T = 263,30	SV	

عبد الله الصتهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء  
31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ice: 0

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 93 76 - Email : majdelalami@menara.ma

PPV: 14DH00  
PER: 02/26  
LOT: M571

PPV: 14DH00  
PER: 02/26  
LOT: M571

21/06/23

49,60 x 2

1) cure bout

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
-VR: 03/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXPI: 03/2026

AS

Alphax 55 past 3 mois

78,00

Betefene

- rep x 25

30,10

Naxidrol orale

250mg x 25

مجد العلمي  
Dr. MAJD EL ALAMI  
شارع ابي النباجي في الامل 3 - الدار البيضاء  
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca  
Tel : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

P.F.A. 01/01/2026  
P.F.A. 01/01/2026

BETASERC 24MG  
CP 830  
P.P.V: 78DH00

5 118000 012641



Laboratoires Sothema Bouskoura  
Maxidrol collyre, 5 ml  
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV  
PPV : 30,10 DHS

406994

470,60

SARL AU  
Boulevard Abdellah Senhaji  
BP 2228 86 77  
INP 092056712

Le  
ICE

الاتحاد  
PHARMACIE DE L'UNION CASA SARL AU  
A. BERDAI  
Lot El Amal Angle Bd. El Fida El Abdellah Senhaji  
Casablanca - Tel: 0522 28 86 77  
ICE 031823899000075 - INP 092056712

**DOCTEUR MAJD EL ALAMI**  
**Médecine Générale**

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)  
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition  
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

**الدكتور مجد العلمي**  
**طب العام**

طبيب ملحق سابق بمستشفيات فرنسا  
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية  
السكري السمنة الكوليسترونول

Casablanca, le : ..... 10/06/23 ..... الدار البيضاء في:

D<sup>n</sup> Dr. Majd El Alami

Répondre Dr F.P

Salaam Dr.  
écrire la réponse

Dr. MAJD EL ALAMI  
الدكتور مجد العلمي  
شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء  
31 Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ic: 001856360000023  
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 - Email : majdelalami@menara.ma

## F A C T U R E

N° de l'admission	: 23005429	N° Facture : 23005297	Date facturation : 17/06/2023
Nom et prénom du patient : MERIEME YASSIRE			
Convention	: PAYANT MUPRAS (RAM)		
Traitemen	: Examen radiologie Entrée: 17/06/2023 Sortie: 17/06/2023		

**PRESTATIONS**

	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX PIED F/P			185.60
	Sous-Total		<b>185.60</b>

**PRESTATIONS EXTERNES**

	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR FARAJ HAMZA			46.40
	Sous-Total		<b>46.40</b>

**RETIENUE HONORAIRE :**
**MÉDECIN**

	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR FARAJ HAMZA	10	46.40	4.64
	Sous-Total		<b>4.64</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Deux cent trente deux dirhams**

**Total : 232.00**

Notre compte bancaire :

Part patient 232.00

Adhérent

: MME YASSIRE MERIEME

Mle

: 0009232

PC N°



www.anoual.ma | E-mail : 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

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Casablanca, le 17 Juin 2023

**DR. EL ALAMI MAJD**

**MME.YASSIRE MERIEME**

### **COMPTE RENDU**

#### **RADIOGRAPHIE DU PIED DROIT FACE ET PROFIL**

- Pas d'anomalie de la minéralisation osseuse.
- Respect des interlignes de la cheville et du tarse droit.
- Epine calcanéenne droite.
- Pas de calcification tendineuse décelable.

**DR. A. BELHAJ SOULAMI**

Reçu Avance N° A2304434

CASABLANCA , Le 17/06/2023 11:13

Patient : YASSIRE MERIEME , N° Dossier : 23005429

N° téléphone : 0669196894

Traitements : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Espèces			232.00

Liste des examens :

RX PIED F/P

Reçu par : HAJAR.Z

232.00

Montant devis	232,00
Avance exigée	232,00
Reste à payer	0,00