

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1637 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OBEID

mustapha

Date de naissance :

11/15/9

Adresse :

4, Rue El Shadfa App. Manif

Tél. : 0661065053

Total des frais engagés : 2991 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CARIOU - BELQADI Joelle  
~~ENDOCRINOLOGUE~~  
119, Bd. Bir Anzarane  
Maârif - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2013

Nom et prénom du malade :

OBEID Najira Age : 1956

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :

Diabète  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

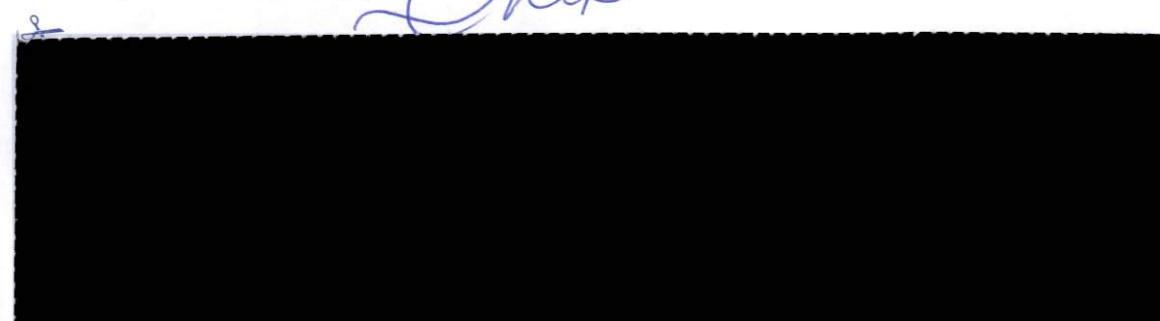
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casab

Le : 07/07/2013

Signature de l'adhérent(e) : Obeid



#### **BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Scaclet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/08/2018 0000	Ch	n	3000,00	Dr. ABDALLAH BELLOUDI Joelle ENDOCRINOLOGUE 119, Bd. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mme. Amal El OABBAJ BIHAR Docteur en Pharmacie PHARMACIE DANTON Boulevard Bir Anzarene 25 00 78 - Casablanca	26/06/2023	2694.00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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
00000000	00000000
35533411	11433553

A circular diagram showing a sequence of numbered circles arranged in concentric layers. The numbers are as follows:

- Layer 1 (innermost):** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Layer 2:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Layer 3:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Layer 4:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Layer 5:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Layer 6:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Layer 7:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Layer 8 (outermost):** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.

The diagram is centered around a horizontal axis with arrows pointing left and right, and a vertical axis pointing upwards. The label "H" is at the top, and the label "G" is at the bottom right.

**[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



x100

novofine®  
30G 8 mm

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

M° OBÉIDI Naima

Casablanca, le : 26/06/23

744,00g Lantus Solostar 34 Le soir (SV)

280,00 Aiguilles 8mm

Baudelotte

181,50 Dilectried 25 1 cpl/s

185,00 x3

439,00

Apidro solostar

20 au repas de 15'

10 au repas du soir

Salut à tous

Dr. CARIOU - BELQADI Joelle  
~~ENDOCRINOLOGUE~~  
119, Bd. Bir Anzarane  
Maârif - CASABLANCA

269,00

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

**REMBOURSÉ**  
par la  
**MUTUELLE**



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV: 152 DH 50**



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV: 125 DH 00**



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV: 152 DH 50**

**NOTICE :  
INFORMATION POUR L'UTILISATEUR**



**100 unités/ml  
solution injectable en stylo prérempli  
insuline glarginé**

**SANOFI**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Veuillez également lire le mode d'emploi de Lantus SoloStar, stylo prérempli, avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

6 118001 081615  
P.P.V. : 744DHO  
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 85  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1.  
sanofi-aventis Maroc  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 85  
P.P.V. : 744DHO

Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 85  
P.P.V. : 744DHO

118001 081615

Modifications cutanées

Il faut effectuer une ro pour prévenir des mod des grossesse sous la p pas agir correctement zone présentant des gr utiliser Lantus). Contac injectez actuellement d des grossesse avant de une autre zone. Votre demander de contrôles et d'ajuster votre dose autres médicaments a

Voyages

Avant de partir en voyage pour vous informer sur

- disponibilité de votr vous allez,
- fourniture d'insuline
- conservation adéqua le voyage,
- horaire des repas et pendant le voyage,
- effets possibles du ch

<MAT>792628



## NOTICE : INFORMATIONS POUR L'UTILISATEUR

# Apidra® SoloStar®

100 unités/ml  
solution injectable en stylo  
prérempli  
insuline glulisine



SANOFI

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Veuillez également lire le mode d'emploi de Apidra SoloStar, stylo prérempli.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Avertissement Maroc

Rue de Rabat R.P.M.  
Route de Casablanca  
Ain Sébaâ 20250  
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML, SOL INJ B5  
P.P.V. : 439DH00



Apidra  
injectio  
médeci  
méthod

6 118001 081639

Adressez-vous à votre médecin, à votre infirmier/ère avant d'utiliser ce médicament. Respectez attentivement les instructions du médecin concernant la dose, la surveillance (analyses de sang), le régime alimentaire et l'activité physique (travail et exercice).

### Groupes particuliers de patients

Si vous avez des problèmes de foie, parlez-en à votre médecin car vous pourriez avoir besoin d'une dose plus faible.

Il n'existe pas de données cliniques sur l'utilisation de Apidra chez l'enfant de moins de 6 ans.

### Modifications cutanées au site d'injection

Il faut effectuer une rotation des sites d'injection pour prévenir des modifications cutanées des grossissements sous la peau. L'injection ne peut pas agir correctement si vous l'effectuez dans une zone présentant des grossissements (y compris lorsque vous utilisez Apidra). Contactez votre médecin si vous injectez actuellement dans une zone présentant des grossissements avant de commencer à utiliser Apidra. Votre médecin pourra vous demander de contrôler votre glycémie et d'ajuster votre dose d'insuline si nécessaire. Autres médicaments antidiabétiques peuvent également entraîner des modifications cutanées.

### Voyages

Avant de partir en voyage, contactez votre médecin pour vous informer sur les risques et les disponibilités de votre insuline.

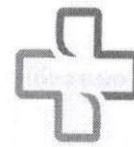


# harmacie DANTON - Casablanca

DR Amal EL QABBAJ

0522250978/0522231751 CNSS :1213199

PHARMACIE DANTON N° 47 BD Bir Anzarane Maarif, Casablanca



Facture N° 20230707-110

Date de vente : 26/06/2023

Médecin traitant :

MME OBEID NAIMA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
NOVOFINE AIGUILLE 30G 03*8MM B100	1	280,00	TVA (20.00%)	280,00
ON CALL PLUS BANDELETTES B50	1	115,00	TVA (20.00%)	115,00

Total HT	329,17 DHS
TVA	65,83 DHS
<b>Total</b>	<b>395,00 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingtquinze DHS

Mme. Amal EL QABBAJ BAHRI  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE DANTON  
47 Boulevard Bir Anzarane  
Tel.: 0522 25 09 78 - Casablanca