

# RÉCOMMANDATIONS 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.



Déclaration de Maladie  
N° M21- 0004825

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6802 Société : 168074  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MEUTAKI Abdallah  
Date de naissance : 1949  
Adresse : Jamila IV Rue 113. N°32 - C.D. CASA  
Tél. : 0664583462 Total des frais engagés : 1851,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Oumayma BERRADA  
Diabétologue Nutritionniste  
Omnipraticien(ne)  
Jamila 4 Rue 80 N°247 Etg.1  
Casablanca - Tél: 0522 564 121

Date de consultation : 25/05/2023  
Nom et prénom du malade : FHOUI Bahiada Age: 1949  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète + HTA + Dyslipémie  
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 : CASAH Le : 11/07/2023  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
25/05/2023	C		15021	
29/05/2023	C		G	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
du Four

Date

Montant de la Facture

25.05.2023  
29.05.2023

1281,10  
420,00

# 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											
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine générale

Lauréate de la Fmpc

Ancienne interne à l'hôpital Bouafi

Diplôme de Diabétologie et Nutrition

de la Faculté de bordeaux

Diplôme de gynécologie, infertilité et

suivi de grossesse de la faculté de Bordeaux

Echographie Générale

ECG - HTA

Hijama - Amincissement

Dr. Oumayma BERRADA  
Diabétologue Nutritionniste  
Généraliste  
Jamila 4 Rue 80 N°247 Etage 1  
Casablanca - Tel: 0522 564 121

الطب العام  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا في مستشفى بوافي  
دبلوم أمراض السكري والتغذية - بورдо  
دبلوم أمراض النساء، العقم و تتبع الحمل  
بكلية الطب ببوردو  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب - ضغط الدم  
الحجامة - تخسيس

Casablanca, le :

29/05/2023

mle

Hfr FHOUH Bahia 6802

116,00

1 -

Zamox 1g

1 sachet x 2 j le matin

18,70 x 2

2 -

Diamicon 60

2 cp 5 le matin

2800 x 6

3 -

Glucophage 1g

1 cp x 2 j

5270 x 3

4 -

TORVA 1048

1 cp 5 le soir

4270 x 2

5 -

Amepr 5

1 cp 5 le matin

Dr. Oumayma BERRADA  
Diabétologue Nutritionniste  
Généraliste  
Jamila 4 Rue 80 N°247 Etage 1  
Casablanca - Tel: 0522 564 121

Cabinet médical Al Amel

3000



Jamila 4 Rue 80 N°247 Etage 1 Oued Eddahab, Sbata

شارع وادي الذهب، جميلة 4 زنقة 80 رقم 247 الطابق 1، سباتة



Téléphone

0522- 564 121



6- Kardegic 160.  
35,000 18clet 1j

563002L

7- Doure 25.000  
1AB / 15j pt 3ms

44,00

8- Bertran ft  
15pa 8j

75,00

9- Adihira Pulvis  
19p5

125,00

10- Kalma Gab  
15px 2j

1271,00

Dr. Oumavine FERRADA  
Diabète - Insuline - Nutritionniste  
Jamila 4 rue de la N° 247 Etg. 1  
Casablanca - Tel: 0522 564 121



PPV: 116DH00  
PER: 12-25  
LOT: L3978

LOT: 22J17D  
EXP: 10/2024

PPC : 79DH00



4 026466 004938

01.2024  
L 2100504

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22J17D  
EXP: 10/2024

BEVIRAN FORT®  
sublinguale 200 mg  
Boîte (e) 30 comprimés

PPV: 44.00 DH  
6 118000 190943

Lot:  
A consommer de  
préférence avant le:  
PPC: 129,00 DH

LOT: 1114  
PER: 04/25  
PPV: 57.85DH

LOT 230010  
EXP 02/2026  
PPV 28.00DH

LOT: 1114  
PER: 04/25  
PPV: 57.85DH

LOT: 1114  
PER: 04/25  
PPV: 57.85DH

LOT 221256  
EXP 09/2025  
PPV 28.00DH

LOT 230010  
EXP 02/2026  
PPV 28.00DH

LOT 230010  
EXP 02/2026  
PPV 28.00DH

LOT 221256  
EXP 09/2025  
PPV 28.00DH

LOT 230010  
EXP 02/2026  
PPV 28.00DH

LOT 221040  
EXP 07/2025  
PPV 97.70DH

LOT: 22EH12  
PER: 06/2024  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V.: 35DH70



6 118001 081189

LOT: 23EH002  
PER: 01/2025  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V.: 35DH70



6 118001 081189

LOT: 23EH002  
PER: 01/2025  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V.: 35DH70



6 118001 081189

Dr. Oumayma BERRADA



الدكتورة أميمة برادة

Médecine générale  
Lauréate de la Fmgp  
Ancienne interne à l'hôpital Bouafi  
Diplôme de Diabétologie et Nutrition  
de la Faculté de bordeaux  
Diplôme de gynécologie, infertilité et  
suivi de grossesse de la faculté de Bordeaux  
Echographie Générale  
ECG - HTA  
Hijama - Amincissement

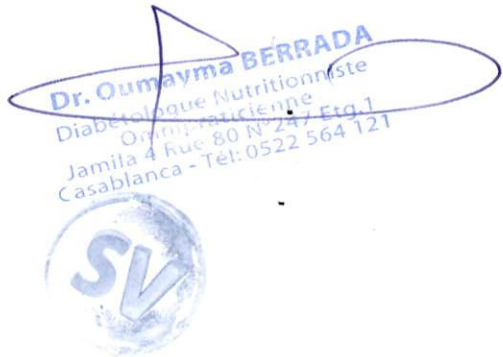
الطب العام  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا في مستشفى بوافي  
دبلوم أمراض السكري والتغذية - بور دو  
دبلوم أمراض النساء، العقم و تتبع الحمل  
بكلية الطب ببوردو  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب - ضغط الدم  
الحجامة - تخسيس

Casablanca, le : 29/05/2023 n° 6802  
M<sup>me</sup> FHOUM Bahria

Bauslelt Conbours Pl<sup>g</sup> (3B)

70,00 x 6 mebus x 25  
420,00

Cabinet médical Al Amel



Jamila 4 Rue 80 N°247 Etage 1 Oued Eddahab, Sbata  
شارع وادي الذهب، جميلة 4 زنقة 80 رقم 247 الطابق 1، سباتة



Téléphone  
0522- 564 121

Contour<sup>TM</sup>  
plus

کونٹور پلس / کنتور پلاس  
Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives à glycémie  
شریط اختیاری چلو کوکوز الدم  
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives  
شریط اختیاری  
نوار تست

NO  
CODING  
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL  
CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 316-411 mg/dL

LOT DP2FqHC31F  
2024-06



Contour<sup>TM</sup>  
plus

کونٹور پلس / کنتور پلاس  
Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives à glycémie  
شریط اختیاری چلو کوکوز الدم  
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives  
شریط اختیاری  
نوار تست

NO  
CODING  
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL  
CONTROL L 36-47 mg/dL  
CONTROL H 316-411 mg/dL  
LOT DP2FqHC31F  
2024-06



Contour<sup>TM</sup>  
plus

کونٹور پلس / کنتور پلاس  
Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives à glycémie  
شریط اختیاری چلو کوکوز الدم  
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives  
شریط اختیاری  
نوار تست

NO  
CODING  
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL  
CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 316-411 mg/dL

LOT DP2FqHC31F  
2024-06

Contour<sup>TM</sup>  
plus

کونٹور پلس / کنتور پلاس  
Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives à glycémie  
شریط اختیاریہ جلوسوز الدم  
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives  
شریط اختیاریہ  
نوار تست

NO  
CODING  
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 316-411 mg/dL

LOT DP2FqHC31F  
2024-06

Contour<sup>TM</sup>  
plus

کونٹور پلس / کنتور پلاس  
Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives à glycémie  
شریط اختیاریہ جلوسوز الدم  
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives  
شریط اختیاریہ  
نوار تست

NO  
CODING  
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 316-411 mg/dL

LOT DP2FqHC31F  
2024-06



Contour<sup>TM</sup>  
plus

کونٹور پلس / کنتور پلاس  
Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives à glycémie  
شریط اختیاریہ جلوسوز الدم  
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes  
réactives  
شریط اختیاریہ  
نوار تست

NO  
CODING  
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL  
CONTROL L 36-47 mg/dL  
CONTROL H 316-411 mg/dL  
LOT DP2FqHC31F  
2024-06

**Arrêté la présente facture à la somme de :**  
**Quatre Cent Vingt Dirhams.**