

# 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.

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



## Déclaration de Maladie

M23-000821

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1247 Société : RAN  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : retraite  
 Nom & Prénom : THALU ZINEB  
 Date de naissance :  
 Adresse : Messimi, rue 22, n° 18-20, Hay  
 Mexani, CASABLANCA  
 Tél. 0661418487 Total des frais engagés : 2700,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BOUMYA MARIAMA Médecin  
 SIDI EL ALI  
 Date de consultation : 18/07/2023  
 Nom et prénom du malade : THALU ZINEB Age:  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète 2, sin oculaire + HTA  
 Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Diabète + HTA  
 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 : CASABLANCA Le : 04/08/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : Thalou

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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
18/07/23	ur + md			 <b>Médecin Chef du Dispensaire</b> <b>SIDI EL AIDI</b> <b>BOUJAHAM</b> <b>Médecin</b>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE MACHFAA</b> Dr. Mohamed NABIH Lot. Idrissia N°68 Sidi El Aidi Sottat Tél: 05.27.40.5731 / NPE: 062077359	18/07/23	2700,70

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

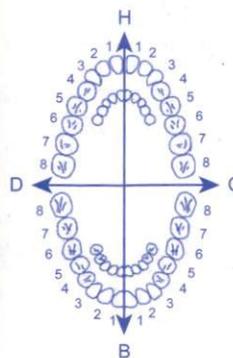
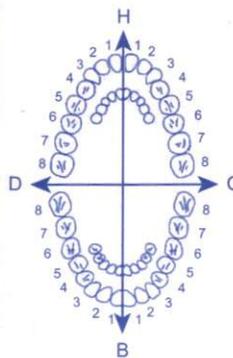
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veillez 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															
				Coefficient 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

18/07/23

THAILI UNIB

- 1) Apri cha
  - 14 UI Natu x 2is
  - 14 UI Nidi x 2is
  - 14 UI di
- 2) Lantus starter
  - 34 UI lank x 3ms
- 3) Karologie
  - Asij x 3ms
- 4) Femplex 40g
  - 1ym j x 2ms
- 5) Dams 25000 Dep/sani
- 6) flexam 500g
- 7) Amicond 5g
  - 2pel x 2j
  - 500 x 2is

5 x 98,40  
492,00

9 x 152,50  
1372,50

3 x 3070,3  
92,10

6 x 60,004  
360,00

3 x 56,30  
168,90

116,40

98,80

2 x 49,40

2700,70

PHARMACIE MACHIEFA  
 Dr. Mohamed NABIH  
 Lot: 05.23.00.57.91/IMP/E:06901713595  
 Tél: 05.23.40.57.91

Medocin / Medocin Dispensaire  
 EL AIDI

Dr. BOUMIA Manama  
 Médecin

PER:09 2024  
LOT : 22E009

P.P.V : 30DH70  
SACHETS B30  
KARDEGIC 75MG

PER:09 2024  
LOT : 22E005

P.P.V : 30DH70  
SACHETS B30  
KARDEGIC 75MG

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH



**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



**Soyez très prudent**  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

**Be very careful**  
Do not drive without asking  
a health professional's opinion

كن حذرا جدا  
لا تعد القيادة بدون استشارة  
أخصائي في العناية الصحية



**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH



**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



**Soyez très prudent**  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

**Be very careful**  
Do not drive without asking  
a health professional's opinion

كن حذرا جدا  
لا تعد القيادة بدون استشارة  
أخصائي في العناية الصحية



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH



**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



**Soyez très prudent**  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

**Be very careful**  
Do not drive without asking  
a health professional's opinion

كن حذرا جدا  
لا تعد القيادة بدون استشارة  
أخصائي في العناية الصحية



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH



**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



**Soyez très prudent**  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

**Be very careful**  
Do not drive without asking  
a health professional's opinion

كن حذرا جدا  
لا تعد القيادة بدون استشارة  
أخصائي في العناية الصحية



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH



**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs



**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 22E009  
PER:09 2024



PPV 116DH40  
LOT 290123  
EXP 09/2024

# FLOXAM<sup>®</sup>

Flucloxacilline

## 500 mg

24 gélules Voie orale

# Amcard<sup>®</sup>

Amlodipine 5 mg 28 COMPRIMÉS

GENPHARMA

## Amlodipine

LOT AM005529  
PER 03/2025 PPV 49.40 DH

MCC

120x420-120x37

Notice: Information de l'utilisateur

D-CURE 25.000 UI; solution buvable; boite de 4 ampoules.  
D-CURE 2.400 UI; solution buvable en gouttes; flacon de 10 mL.  
Cholécalciférol (Vitamine D<sub>3</sub>)

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22B23D  
EXP: 02/2024

Veillez lire  
Vous devez  
Gardez cette

car elle contient les informations importantes pour vous  
sans fournies dans cette notice ou par votre médecin ou

RE 25.000 UI; solution buvable; boite de 4 ampoules.  
RE 2.400 UI; solution buvable en gouttes; flacon de 10 mL.  
calciférol (Vitamine D<sub>3</sub>)

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22B23D  
EXP: 02/2024

mations  
ice ou t  
effet in  
s bien

PPV: 56,30 DH  
LOT: 23B10D  
EXP: 02/2025

Solution huileuse buvable

