

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 : 0556

Société : 171903

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : ADOUANE Bouchaib

Date de naissance : 17/11/1945

Adresse : Rue Afou ALKACEM EPKot Bous 11923 Casablanca

Tél. : 05 6163 5819 Total des frais engagés : 2669,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*professeur Hassain EL GHOMARI*

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar

et Abdelmoumen N° 313 - Casab. Tél. : 05 22 88 11

Date de consultation : 17/06/2023

Nom et prénom du malade : ADOUANE Bouchaib Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie + Diabète

En cas d'accident préciser les causés 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

Signature de l'adhérent(e) : Adouane

Le 17/06/2023

## 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
17/06/2023	5		300 DHS	<p>professeur Hassani EL GHOMARI</p> <p>Spécialiste en Endocrinologie</p> <p>Diabétologie et Nutrition</p> <p>en Center Angle Boulevard Anouar</p> <p>Tel: 05 22 86 11 11</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Nouria El Aoud</b> <small>Docteur en Pharmacie</small>	17/06/2023	7149,80

092010982

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

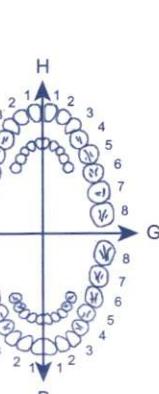
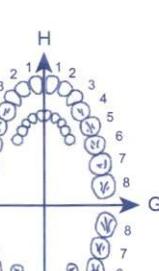
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	T E I M	I V	
ARA MERIEN SARI Vente Matériel Médicale HYEL Farah Rue 50 N°111 Ain Chicha Casablanca 05.22.81.71.91 / 05.75.46.23.27	15/08/23	14				1120.00

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX															
																			
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS															
			<table border="1" data-bbox="1580 902 1827 1052"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td></td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>G</td><td></td><td></td></tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
	00000000	00000000																	
B	35533411	11433553																	
G																			
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																
			DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Docteur Hassan EL GHOMARI**  
**Professeur à la F.M.P.C**  
**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**  
**Nutrition & Croissance**  
**Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc**  
**de Montréal - Canada**



**الدكتور حسن الغماري**  
**أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة**  
**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري**  
**التغذية و النمو**  
**طبيب سابق بمستشفى سان لويس**  
**مونتريال - كندا**

Casablanca, le :

19/06/93

الدار البيضاء في :

## Mr. ADOUANE Bouchaib

111,00 X5

### HUMALOG MIX 25 KWIPEN

6ui matin 8ui soir , pendant 3 MOIS



30,20x1  
80,00 X1  
Médicaments  
Vente au détail  
N° 111

### KARDEGIC 75

0-1-0, pendant 3 MOIS



119,00 X1  
Vente au détail  
N° 111

### FORXIGA 10

0-1-0, pendant 3 MOIS

98,50x1  
Médicaments  
Vente au détail  
N° 111

### AFIDRA SOLOSTAR

3ui midi , pendant 3 MOIS

46,20x1  
Médicaments  
Vente au détail  
N° 111

### ZYLORIC 100 MG

0-1-0, pendant 3 MOIS

1-1h9,80



مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنواكشوط - شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anouak et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 88 14 14 - البريد الإلكتروني : E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

1 Unalog 25

(5)

1  
LOT D564733H.3  
UT AV 08 2025  
PPV 111.00 DH

LOT D564733H.3  
UT AV 08 2025  
PPV 111.00 DH

LOT D564733R.1  
UT AV 08 2025  
PPV 111.00 DH

LOT D564733R.1  
UT AV 08 2025  
PPV 111.00 DH

LOT D564733R.1  
UT AV 08 2025  
PPV 111.00 DH

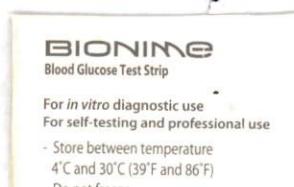
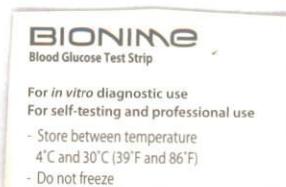
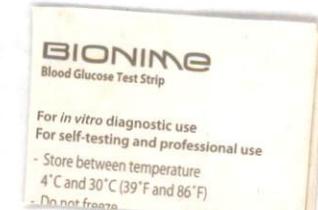
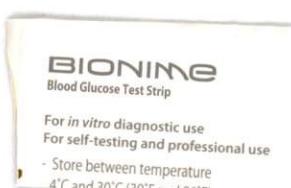
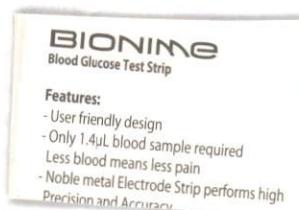
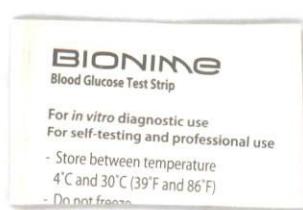
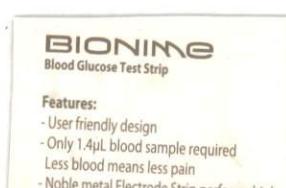
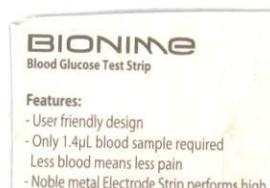
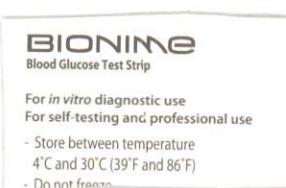
2 KARDEGIC 75

(1)

LOT : 25E005  
PER : 09 2024  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830  
P.P.V : 30DH70  
6 118000 061847

3 Bandelette Bionime

(14)



4 FERXIGA 90 mg

(1)

Maphar  
Bd Alkilia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 90 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

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

LOT 230749  
EXP 02 2027  
PPV 46.70 DH

5 Apidra.

(1)

6 Zildaric (1)