

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10575** Société : **A27356**
 Actif Pensionné(e) Autre
 Nom & Prénom : **BOUGRIN LAIDI**
 Date de naissance : **17/02/1967**
 Adresse : **LOT ELWAFAH n°33 Dénoua**
 Tél. : **0662746069** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KAIID FATIMA ZAHRA
Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Tel: 05 22 32 43 39

Date de consultation : **11/08/2013**

Nom et prénom du malade : **BOUGRIN LAIDI** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Diabète** **Pathologie**

Affection longue durée ou chronique : 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.

Le : **11/08/2013**
 Adhérent(e) : **BOUGRIN LAIDI**

MUPRAS **Dr. KAIID FATIMA ZAHRA**
Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Tel: 05 22 32 43 39

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 Patient et les Actes
MI. 08.23	S		75000	32 49 39 Enseignement à la clinique de TAHRA Dr. FATHIMA TAHRA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. ELBADALOUI Mamine PHARMACIE NURIA 10/08/2023	10/08/2023	3771,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	D 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	B 00000000 35533411			DATE DU DEVIS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DE L'EXECUTION
			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ordonnance

Nom: Bongzin ländi

Berrechid, le : 11.08.23

744,00 x 2 = 1488,00
D *Winters Sebastian* 

$$439,00 \times 3 = 1317,00$$

TeL: 0522-224939
E-mail: info@poldidjens.com
DINA FATHMINAH

2) Apidura Selection

- It is what

- 18 vs went digging

- 14 vs ~~want~~

99,00

③ Cetat long 

100.00 - 149.00

4) Technical writing

27.70 - 149 ~~and~~

5) Cardio aspirin  100 mg
- Aspirin disolve

$$120,00 \times 6 = 720,00$$

6) Bandelette de dextrose 75

T = 37.1, 70 3 mesures ↗

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 744DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

DR. KAÏD TATIMA ZAHRA
Endocrinologie diabétologie
et Maladies Métaboliques
Tel: 05 22 32 43 39

3 Mar

DR. ELBAADAOUI IMAHÉ
Médecin 2ème année
PHARMACIE NEUF'R AL IMAHÉ
Tel: 05 20 35 07 51 - 06 31 59 67 10

LOT : 230875

EXP : 06/2026

PPV : 99.00DH

120,00



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92



• <http://www.acon-lab.com>

• info@acon-lab.com

• [50522223407](tel:50522223407)

• [50522221255](tel:50522221255)

• [50522474592](tel:50522474592)

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92



• <http://www.acon-lab.com>

• info@acon-lab.com

• [50522223407](tel:50522223407)

• [50522221255](tel:50522221255)

• [50522474592](tel:50522474592)

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92



• <http://www.acon-lab.com>

• info@acon-lab.com

• [50522223407](tel:50522223407)

• [50522221255](tel:50522221255)

• [50522474592](tel:50522474592)

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92



• <http://www.acon-lab.com>

• info@acon-lab.com

• [50522223407](tel:50522223407)

• [50522221255](tel:50522221255)

• [50522474592](tel:50522474592)

• [50522223407](tel:50522223407)

• [50522221255](tel:50522221255)

• [50522474592](tel:50522474592)• [50522223407](tel:50522223407)• [50522221255](tel:50522221255)• [50522474592](tel:50522474592)

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92



• <http://www.acon-lab.com>

• info@acon-lab.com

• [50522223407](tel:50522223407)

• [50522221255](tel:50522221255)

• [50522474592](tel:50522474592)

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92



• <http://www.acon-lab.com>

• info@acon-lab.com

• [50522223407](tel:50522223407)

• [50522221255](tel:50522221255)

• [50522474592](tel:50522474592)

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE