

# 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.

M22- 0029203

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1055

Société : 1277 55

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAHLA BENNAISSA

Date de naissance : 1-1-1947

Adresse : Résidence EL FAJR TM, 83800m

Tél. : 06 44 95 87 55 Total des frais engagés : 06 44 95 87 55 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2023

Nom et prénom du malade : MAHLA Benissa

Age : 76

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

Affection longue durée ou chronique :  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 : Casablanca Le : 19/10/2023

Signature de l'adhérent[e] : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Gachez et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
2023	Y	ecm	300	INPE/2023 AHMED SIDIQI - GSN Généraliste - Spécialiste Praticien - GSN Praticien - GSN

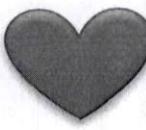
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
KARAWATI KOUKKAB DOUNIA 13 Route de Rabat Sidi Bernoussi Tél.: 05 99 73 85 85	07/09/23	3661,10

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

**DR ABDESSAMAD DAHREDDINE**  
**Spécialiste des Maladies du Cœur et**  
**Des Vaisseaux**  
**Diplôme en cardiologie interventionnelle**  
**à l'université paris XII**  
**Ancien chef d'unité de cathétérisme**  
**Cardiaque à l'hôpital Avicenne de Rabat**

**الدكتور عبد الصمد ظهر الدين**

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
 حائز على دبلوم قسطرة القلب  
 و الشرايين بجامعة باريس  
 رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين  
 بمستشفى ابن سينا بالرباط



**PHARMACIE FEDDAN EL KHEIR**

**Dr. KOUKAB Dounia**

Km. 13 Route de Rabat ASABLANCA : .....  
 Sidi Bernoussi  
 Tel.: 05 22 73 52 60

07.09.2023

**Mr MAHLA Benaissa**

419.00 x 3

1 FORXIGA CP 10MG



1 Comprimé le matin, pendant 3 mois.

405.00 x 3

2 UPERIO 50MG CP



1/2 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois.

346.60 x 6

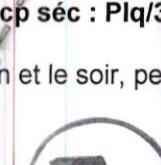
3 LASILIX 40mg cp séc : B/30



1/2 comprimé le matin, à midi, à 16h et le soir, pendant 5 jours.  
 puis 1/2 comprimé le matin et à 16h, pendant 3 mois.

56.80 x 5

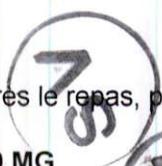
4 ALDACTONE 50 mg cp séc : Plq/30



1/2 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois.

154.10 x 3

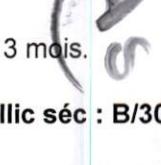
5 ROSUVAS CP 10MG



1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois.

27.75 x 3

6 CARDIOASPIRINE 100 MG



1 comprimé à midi, pendant 3 mois.

50.70 x 3

7 CARDENSIEL 2,5 mg cp pellic séc : B/30



1/2 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois.

8 RENDEZ-VOUS DANS 3 MOIS

3661.10

RVS 3/9

**PHARMACIE FEDDAN EL KHEIR**  
**Dr. KOUKAB Dounia**  
**Km. 13 Route de Rabat**  
**Sidi Bernoussi**  
**Tel.: 05 22 73 52 60**

**Dr. A. DAHREDDINE**  
**Cardiologue Interventionnel**  
**Galerie Abdelmoumen 202 bd. Abdelmoumen (Entre Sol n°32)-Casablanca**  
**TEL: 05.22.86.04.63** - P: 06.88.16.06.51- **Urgence**: 06.66.54.35.06  
**E-mail:** dahreddieabdessamad@gmail.com

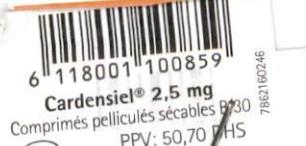
رواق عبد المؤمن 202 شارع عبد المؤمن رقم 32 الدار البيضاء

الهاتف : 06.66.54.35.06 - المستعجلات: 06.88.16.06.51-05.22.86.04.63

Galerie Abdelmoumen 202 bd. Abdelmoumen (Entre Sol n°32)-Casablanca

TEL: 05.22.86.04.63 - P: 06.88.16.06.51- **Urgence**: 06.66.54.35.06

E-mail: dahreddieabdessamad@gmail.com



**LOT : 231057**  
**EXP : 06/2025**  
**PPV : 154DH10**

ROSUVAS® SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés



LOT: B29946  
EXP: 05.2024

**ALDACTONE 50® mg**  
P.P.V: 56,80 DH



08 2025  
LOT TRX44  
MFD 09 2022

UPERIO® 50 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



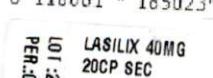
LOT EXP SJ136  
11 2025

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V.: 419,00 DH



6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V.: 419,00 DH



LASILIX 40 MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60

6 118001 060468

LASILIX 40 MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40 MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40 MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40 MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40 MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60

6 118000 060468

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

BT18HC1 11 2022  
11 2027

EXP

LOT: B29946  
EXP: 05.2024

**ALDACTONE 50® mg**  
P.P.V: 56,80 DH



LOT: B29946  
EXP: 05.2024

**ALDACTONE 50® mg**  
P.P.V: 56,80 DH



LOT: B29946  
EXP: 05.2024

**ALDACTONE 50® mg**  
P.P.V: 56,80 DH



LOT: B29946  
EXP: 05.2024

**ALDACTONE 50® mg**  
P.P.V: 56,80 DH



LOT: B29946  
EXP: 05.2024

**ALDACTONE 50® mg**  
P.P.V: 56,80 DH



**LOT : 231057**  
**EXP : 06/2025**  
**PPV : 154DH10**

ROSUVAS® SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés



**LOT : 231057**  
**EXP : 06/2025**  
**PPV : 154DH10**

ROSUVAS® SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés

