

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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 : 7859 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SAH NASSI Abdellatif

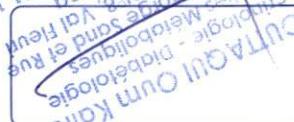
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 800461 Total des frais engagés : 74 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : SAH NASSI ABDELLATIF

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : 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 : ..... Le : ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## 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
28.02.24		G	300 HT	Dr. Georges Sibille et Fils 1311 Rue Georges Braque 75018 Paris

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
24/11/2014 L'ensemble des personnes de la famille et de l' entourage de Mme Catherine BOURGEOIS sont invités à venir prendre connaissance de l'exposition organisée par la Maison de la Culture de Lévis. 28.2.2014	28.2.2014	06.653,49

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIBLES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne de  
l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de

Médecine Université Hassan II

Ancienne Médecin Interne au centre

Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة المتقى أم كلثوم

أخصائية في أمراض الغدد الصماء و داء السكري

التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن

الثاني - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le : 28/12/24

M. Sahrmaoui Nade El Latif

$$437.02 \times 6 = 2622,2$$

1) Jarrowet ٢٠٠٠ د. ج ٤/٢

2) Amour ٢٠٠٠ د. ج ٤/٢

3) Fcette ٢٠٠٠ د. ج ٤/٢

23 ، تقاطع زنقة جورج ساند و زنقة مونتاني . إقامة ريزيديا ( العمارة  
فوق الساتيام ) الطابق الثاني الشقة 8. حي قلالي فلوري المعاريف - الدار البيضاء  
23, Angle Rue Georges Sand & Rue Montaigne. Résidence Résidia ( Immeuble  
au dessus du CTM ) 2ème étage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 66 89 61 53 - E-mail : oum.kaltoum@hotmail.com

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30

P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30

P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

167,00

~~Extrait de la facture~~

76,70

8) Inexium 20mg

$$120,00 \times 5 = 600,00$$

$$70,00 \times 4 = 280,00$$

6) Bandollet 20mg de 6 mois

64,99

PH: 044 Tissus Detache 05.22.33.00.54  
Fix: 05.22.33.00.54

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

6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 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

Amarel 4 mg, cp b 30

P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

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

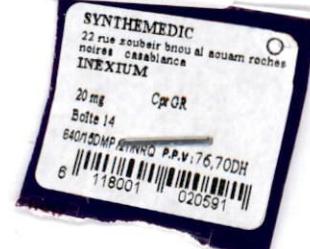
6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 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  
Amarel 4 mg, cp b 30  
P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325



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

6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Distribué par par  
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRC  
P.P.V: 437,00 DH

Distribué par MSD MAROC  
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRC  
P.P.V: 437,00 DH

Distribué par M.S.D.  
AMM N°: 268/19  
P.P.V: 437,00 DH

Distribué par MSD MAROC  
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRC  
P.P.V: 437,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30  
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30  
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30  
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30  
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30  
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

Motrinex®  
Montelukast

M. Sahmoudi Abdellatif

Le

INPE:062095070

Facture N° 12

Quantité	Désignation	Prix	Montant
5	Bismime 150	12,00	600,00
4	Bismime 125	70,00	280,00
			880,00

~~BOIS~~

PHOTO VIE EL OUMOU WA  
244 lotissement el wafa  
fix : 05.22.53.20.54

GS300

GS300

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



LOT

2024-10-18  
B122E0307



BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

GS300

GS300

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



LOT

2024-10-18  
B122E0307



BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

GS300

GS300

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



LOT

2024-10-18  
B122E0307



BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

GS300

GS300

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



LOT

2024-10-18  
B122E0307



BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

GS300

GS300

BIONIME  
Blood Glucose Test Strip



LOT

2024-10-18  
B122E0307



BIONIME  
Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-09-17

LOT

2123A0411



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTTEST™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-09-17

LOT

2123A0411



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTTEST™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-09-17

LOT

2123A0411



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-09-17

LOT

2123A0411



**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**