

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Optique :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard de leur personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Hocine Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° P19-0027784  
NDS 297 55

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0000637

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/06/2020

Nom et prénom du malade : DR M. B. B. Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : 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 : 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
11/06/2022			300,-	 Dr. Bouchard

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE POLYCLINIQUE</b> <b>Dr TIR Abdelazz</b> <b>58, Rte Mly Nnam - Hcp Hassan</b> <b>Tel: 022 98.21.67 - CASA</b>	11.6.2020	332.40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Sariq EENBRAHIM SINA - Hay Hassouna</i> <i>0522 93 32 21</i>	12/06/20	3620	655,20

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	Coefficient des travaux
D 00000000	B 35533411		Montants des soins
G 00000000	H 11433553		Date du devis
<b>[Création, remont, adjonction]</b>			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

# Bilan Biologique

Le : 11/06/20

Nom/Prénom: DR. ABD. BAKIR Age: ..... Sexe : H  F

## Hematologique

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hemoculture

## Bilan marataï

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine
- Hemostase
- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

## Lonogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates(HCO3-)
- urée
- créatinine
- Acide urique

## Hematologique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

## Fonction hépatique et enzymatique

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcaline
- lactate Déshydrogénase LDH
- transaminases ASAT, ALAT
- Gammé-GT
- 5'Nucleotidase
- CPK (créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines
- BNP

## Lonogramme sanguin

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Uree
- créatinine

## Lonogramme sanguin

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

## Hematologique

- ABO
- Rhesus
- RAI

## Hematologique

- VDRL-TPHA
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
  - Sérologie toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- HCG Plasmatique

- Facteur Rhumatoïde:
- (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

Autre :

U.T.O

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille  
Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطوي  
اختصاصي في أمراض القلب والشريان

خريج كلية الطب بليل

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations  
et d'Explorations Cardio - Vasculaires

11/06/20

Le Drs SETTI

DOCTEUR Ahmed SETTI  
Cardiologue  
Rue Jassim Houssam - 175 Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 84/88  
Fax: 05 22 20 35 88  
CASABLANCA - Maroc

~~Alloctone 75/1, (3me)~~

~~Kalev 2/1, (1me)~~

332.40

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
ZI ZELEK  
TIR Abdellah  
Mly Youssef  
9022 CASA  
Houssam Jassim  
Rue de la Foire Internationale  
175 Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 84/88  
Fax: 05 22 20 35 88  
Urgence: 05 22 20 35 86  
Résidence Jassim Houssam  
175 Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 0661 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

Docteur Ahmed SETTI

# LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

## Note d'honoraire

**Honoraire N°: 2020-002682**

**Date 12/06/2020**

**Patient Mme DRAIJA Fatima**

**Date Prélèvement : 12/06/2020**

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
CALCIUM	30	40,20
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	603,00
<b>Total B</b>	<b>620</b>	<b>830,80</b>
<b>APB</b>	<b>1,5</b>	<b>25,00</b>
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>855,80</b>

*Note d'honoraire: Huit cent cinquante-cinq dirhams 80 centimes\*\*\**

*Dr. Samir BENBRAHIM  
Imm. B28 N°100, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani  
tel: 0522 89 69 67 - 0522 93 35 22  
Fax: 0522 89 69 85*

potassium (amiloride, canrenoate de potassium, éplérénone, triamtérième) sauf avis contraire de votre médecin.

**Précautions d'  
spéciales**

Adressez-vous  
au pharmacien

L'administration  
ALDACTON  
supplément:  
riches en potassium  
hyperkaliémie

sanguin de potassium). Les symptômes  
d'une hyperkaliémie sévère peuvent inclure  
: crampes musculaires, rythme cardiaque  
irrégulier, diarrhée, nausées, sensations  
vertigineuses ou maux de tête.

**Prévenez votre médecin :**

- si vous avez une maladie grave du foie appelé cirrhose,
- si vous avez une acidité élevée dans le sang (acidose),



EXP: 98.2021

LOT: B22833

P.P.V: 11 JDH80

Ce médicament est à utiliser par voie orale. Avalez le(s) comprimé(s) avec un verre d'eau sans les croquer. Pour l'enfant de moins de 6 ans, il est nécessaire d'écraser le comprimé (ou la gélule de comprimé) de manière à faire une suspension dans un liquide (le liquide préférentiellement un sirop ou une solution de méthyl-cellulose de 20%).

**Commandation sur la prise de ce médicament**

d'éviter de vous lever la nuit pour uriner, ne prenez pas la dernière prise tard dans la journée.

**Durée du traitement**

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez prendre ce médicament. Vous ne devez pas arrêter le traitement sans son accord.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

**Si vous avez pris plus de ALDACTONE,**

**comprimé sécable et contenu de l'emballage extérieur ?**

Ce médicament se présente sous forme de comprimé sécable. Boîte de 20, 30, 90 ou 100 comprimés. Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

**Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine :**

**PFIZER HOLDING FRANCE**

23-25, AVENUE DU DOCTEUR  
LANNELONGUE  
75014 PARIS

**Fabricants :**

**DELPHARM EVREUX**

5 RUE DU GUESCLIN  
27000 EVREUX

ou

**PHARMACIA SAS**

1 RUE ANTOINE LAVOISIER  
78290 CLIXANCOURT

potassium (amiloride, canrenoate de potassium, éplérénone, triamtérième) sauf avis contraire de votre médecin.

**Précautions d'  
spéciales**

Adressez-vous  
au pharmacien

L'administration  
ALDACTON  
supplément:  
riches en potassium  
hyperkaliémie

sanguin de potassium). Les symptômes  
d'une hyperkaliémie sévère peuvent inclure  
: crampes musculaires, rythme cardiaque  
irrégulier, diarrhée, nausées, sensations  
vertigineuses ou maux de tête.

**Prévenez votre médecin :**

- si vous avez une maladie grave du foie appelé cirrhose,
- si vous avez une acidité élevée dans le sang (acidose),



EXP: 98.2021

LOT: B22833

P.P.V: 11 JDH80

Ce médicament est à utiliser par voie orale. Avalez le(s) comprimé(s) avec un verre d'eau sans les croquer. Pour l'enfant de moins de 6 ans, il est nécessaire d'écraser le comprimé (ou la gélule de comprimé) de manière à faire une suspension dans un liquide (le liquide préférentiellement un sirop ou une solution de méthyl-cellulose de 20%).

**Commandation sur la prise de ce médicament**

d'éviter de vous lever la nuit pour uriner, ne prenez pas la dernière prise tard dans la journée.

**Durée du traitement**

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez prendre ce médicament. Vous ne devez pas arrêter le traitement sans son accord.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

**Si vous avez pris plus de ALDACTONE,**

**comprimé sécable et contenu de l'emballage extérieur ?**

Ce médicament se présente sous forme de comprimé sécable. Boîte de 20, 30, 90 ou 100 comprimés. Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

**Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine :**

**PFIZER HOLDING FRANCE**

23-25, AVENUE DU DOCTEUR  
LANNELONGUE  
75014 PARIS

**Fabricants :**

**DELPHARM EVREUX**

5 RUE DU GUESCLIN  
27000 EVREUX

ou

**PHARMACIA SAS**

1 RUE ANTOINE LAVOISIER  
78290 CLIXANCOURT

potassium (amiloride, canrenoate de potassium, éplérénone, triamtérième) sauf avis contraire de votre médecin.

**Précautions d'  
spéciales**

Adressez-vous  
au pharmacien

L'administration  
ALDACTON  
supplément:  
riches en potassium  
hyperkaliémie

sanguin de potassium). Les symptômes  
d'une hyperkaliémie sévère peuvent inclure  
: crampes musculaires, rythme cardiaque  
irrégulier, diarrhée, nausées, sensations  
vertigineuses ou maux de tête.

**Prévenez votre médecin :**

- si vous avez une maladie grave du foie appelé cirrhose,
- si vous avez une acidité élevée dans le sang (acidose),



EXP: 98.2021

LOT: B22833

P.P.V: 11 JDH80

Ce médicament est à utiliser par voie orale. Avalez le(s) comprimé(s) avec un verre d'eau sans les croquer. Pour l'enfant de moins de 6 ans, il est nécessaire d'écraser le comprimé (ou la gélule de comprimé) de manière à faire une suspension dans un liquide (le liquide préférentiellement un sirop ou une solution de méthyl-cellulose de 20%).

**Commandation sur la prise de ce médicament**

d'éviter de vous lever la nuit pour uriner, ne prenez pas la dernière prise tard dans la journée.

**Durée du traitement**

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez prendre ce médicament. Vous ne devez pas arrêter le traitement sans son accord.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

**Si vous avez pris plus de ALDACTONE,**

**comprimé sécable et contenu de l'emballage extérieur ?**

Ce médicament se présente sous forme de comprimé sécable. Boîte de 20, 30, 90 ou 100 comprimés. Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

**Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine :**

**PFIZER HOLDING FRANCE**

23-25, AVENUE DU DOCTEUR  
LANNELONGUE  
75014 PARIS

**Fabricants :**

**DELPHARM EVREUX**

5 RUE DU GUESCLIN  
27000 EVREUX

ou

**PHARMACIA SAS**

1 RUE ANTOINE LAVOISIER  
78290 CLIXANCOURT