

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **tique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 03585 Société : \_\_\_\_\_

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HOUARI ABDEL FETTAH

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : 400, ROUTE D'EL JADIDA CASA 9/4

Tél. : 0661606975 Total des frais engagés : 1980.00 Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**الدكتور سعيد الخزول**

طبيب مجاز، خبير لدى المحامي

60، طريق مولاي التهامي

(قرب مستشفى الحسني)

الدار البيضاء.

ماروك - 290766 - 022.90.70.88.

الماء .

Date de consultation : 05/10/2020

Nom et prénom du malade : EL HOUARI ABDEL FETTAH

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : H.T.A.

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 : OASDA Le : 04/10/2020

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

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.

## **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   |
|------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| ٢٠١٧ / ١٢ / ٢٠١٧ | ج                 |                       |                                 | <p style="text-align: center;"> <br/> <b>دكتور سعيد الشروبي</b><br/>         طبيب ملطف، خير لدى المرضى<br/>         طبقي مولاي التهامي<br/>         60 - مسنتنف العصرين<br/>         الدارالبيضاء<br/>         رقم ٩٣٦٥٩٢٩٦٧٩٠       </p> |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture  |
|---|------------|--|
| <b>Pharmacie les Pyramides</b><br>Dr. Elmustapha GHANDAF<br>6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid.<br>Tél: 0522-99-26-52 - Casablanca<br>INPE: 092049451 - ICE: 002072066000035 | 09/10/2020 | <b>Pharmacie les Pyramides</b><br>Dr. Elmustapha GHANDAF<br>6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid<br>Tél: 0522-99-26-52 - Casablanca<br>INPE: 092049451 - ICE: 002072066000035 |

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

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

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

# Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

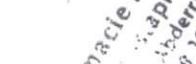
Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



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



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



# الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلـف

Casablanca, le :

05 OCT 2020

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.I.  
Ain seba Casablanca

APROVASC 300mg/10mg B28  
CP Pel  
PPV:

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

$\delta$ : Nasonek

S.V

56,20.

May 21  
1967

**NASONEX 50 µg/dose**  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 40 doses  
P.P.V: 56,20 DH  
Distribué par MSD Maroc

LOT: 081-3  
PER: DEC 2021  
PPV: 120 DH 70

1 / 140

5-12

120,70

120, +  
6 - Feaus

S.V

5728

125.20

~~7 - Vatki~~ 126.30

2

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml  
sol inj b1  
N° 125 30 DH

P.P.V.: 125,30 DR

- 6 118001 082247

8- Pneumocystis

9280,00

Pharmacie les Pyramides  
Dr. Elmoustapha GHAI  
6, Bis Bd. Abderrahim B  
Téle: 02027206000035  
INPE: 092045

**Pharmacie les Pyramides**  
Dr. Elmoustapha GHANDAF  
6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid  
Tél: 0522 99 26 52 - Casablanca  
INPE: 092049451 - ICE: 002072066000035



# PHARMACIE LES PYRAMIDES

6 bis, Bd Abderrahim Bouabid

R.C :303606

Patente:36030170

T.V.A :

C.N.S.S:6702600

Tél :0522992652

Le 24/11/2020

**FACTURE N°176433**

N° ICE : 002072066000035

**MR EL HOUARI ABDELFETTAH**

N° IF : 51500149

| Qté  | Désignation | Prix Public de Vente<br>PPV Unitaire | Total<br>BRUT | Dont<br>TVA | %<br>Taux |
|--|-------------|--------------------------------------|---------------|-------------|-----------|
| 1  | VAXIGRIP    | 125,30                               | 125,30        | 8,20        | 7,00      |
| <i>Pharmacie les Pyramides<br/>Dr. Elmustapha CHANDAF<br/>6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid<br/>Tél: 0522 99 26 52 - Casablanca<br/>INPE: 092049451 - ICE: 002072066000035</i> |             |                                      |               |             |           |

**TOTAL T.T.C :**

**125,30**

|              |               |        |           |      |                |         |
|--------------|---------------|--------|-----------|------|----------------|---------|
| Nbr Articles | TVA 7% Base : | 125,30 | Montant : | 8,20 | TVA 20% Base : | Montant |
|--------------|---------------|--------|-----------|------|----------------|---------|

*Arrêté la présente facture à la somme de :*

*Cent Vingt Cinq Dirhams et 30 centimes.*