

# 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.

## 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.

## 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 063046

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5696 Société : RAN (54847)  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : DRISSI AHMED  
Date de naissance : 01/01/1939  
Adresse : N°37 Rue 200 Hassina Hassania OULFA CASA  
Tél. : 0669407987 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

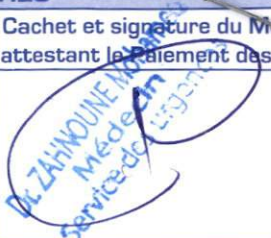
Cachet du médecin : [Signature and Stamp]  
Date de consultation : 05/12/2020  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : hémiparésie (suite)  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait 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) :



# RELEVÉ 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
03/11/2020	CS		600,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/11/2020	1965,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

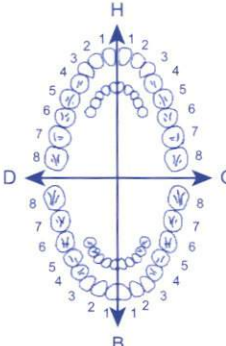
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G           </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             00000000              35533411           </div> <div>             00000000              11433553           </div> </div> B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**SOS Médecins Maroc**  
**MEDECINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



A: \_\_\_\_\_ Le: 03/12/2020

123,60 x 3

1 INEXIUM 40mg

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Bolte 14

641NSDMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Bolte 14

641NSDMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH



1 cp sur l'om - au 1 1 cp

2 fois puis 1 cp / Nerd - ag



48,40

1) GAVISCON



316,00

1/2 apin  
plavix 75mg

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V: 316,00 DH



34,60 1 cp 1 s  
Lasilix 40mg



1/2 cp 1 s



**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

**44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc**  
**Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger**

**email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma**



180,00

1) AmareT

7/5

132,00 x 2

6) Novex 0,4

2/7

347,00 x 2

2/5

57,80

7) L. dinon sons

2 fois

2 fois

8) Tegrit sons

5/5

7/5 4/5

1965,60

Dr. ZAHMOUNE Mohamed  
Médecin  
Service des Urgences

Pharmacie Massira Hassania  
Dr. Lalla HAOUZIR  
Lot. Massira Hassania Rue 6 - Oulfa  
C - Tél : 05 22 89 57 72

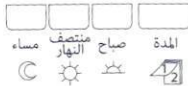
4000 UI anti - Xa/0,4 ml

6 محقنات مملوءات مسبقا



4000 و.د. anti-Xa تعادل 40 ملغ  
محلول قابل للحقن

سوطيما  
sothema



نوفيكس

إنوكسابارين صوديك

LOT 202330 1

EXP 09 2022

PPV 347.00 DH

Novex®

4000 UI anti-Xa/0.4 ml  
6 seringues pré-remplies



6 118000 021902

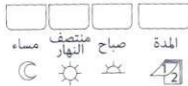
4000 UI anti - Xa/0,4 ml

6 محقنات مملوءات مسبقا



4000 و.د. anti-Xa تعادل 40 ملغ  
محلول قابل للحقن

سوطيما  
sothema



مساء

منتصف  
النهار

صباح

المدة

نوفيكس

إنوكسابارين صوديك

LOT 202330 1

EXP 09 2022

PPV 347.00 DH

Novex®

4000 UI anti-Xa/0.4 ml  
6 seringues pré-remplies

Remboursable AMO



6 118000 021902

LOT 201673  
EXP 07 2023  
PPV 180.00

180,00



LOT : 200502  
UT AV : 03/2023  
PPV : 57,80DH

UT AV :

LOT N° :

PPV (DH) :



LOT 192929  
EXP 12 2021  
PPV 132.00DH

132,00



132,00



LOT : 201673

EXP : 07 2023



**SOS Médecins Maroc**  
**MEDECINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



A :

Le :

03/12/2020

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Médecin  
Service des Urgences

Note d'acte

Nr Driss Ahmed

Csi D'acte

Intubation

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Médecin  
Service des Urgences

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc

Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger

email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)