

# 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

- Reclamation : 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 : 5561

Société : 136594

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL KANABI MOURAD

Date de naissance :

08/07/54

Adresse :

7 Rue Kantaia Quartier Racine  
Casablanca

Tél. : 0663715752

Total des frais engagés : 194,3

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Othman LORABI**  
Psychiatre - Psychothérapeute  
N.P.E : 091191544  
C.E : 001764832000010  
33 Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca  
Tél : 05 22 20 45 45 - Fax : 05 22 49 12 37

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : Centre Allal Ben Abdellah

Le : 09/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

Khalida



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Reliabilite des Actes
01/07/2012	01 consult		400,00	 Dr. Othman LORABI Psychiatre - Psychothérapeute I.N.P.E : 091191544 I.C.E : 001764832000010 Rue Nabil Maftoud - Casablanca T : 0522491237   Fax : 0522491237

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme Aïcha Elery Khadija	01/11/22	12 784,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## 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 DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the Hückel aromaticity rule for cyclohexadiene. It shows a hexagonal ring with alternating double bonds. The vertices are labeled with hydrogen atoms (H) and the sides with carbon atoms (C). The top vertex is labeled H, the bottom vertex is labeled B, the left vertex is labeled D, and the right vertex is labeled H. The sides of the hexagon are labeled with the numbers 1 through 8, representing the positions of the double bonds. The numbers are arranged as follows: top side (1, 2), right side (3, 4), bottom side (5, 6), left side (7, 8), top side (1, 2), right side (3, 4), bottom side (5, 6), and left side (7, 8). The numbers 1 through 8 are placed at the midpoints of the sides, and the vertices are at the corners.

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 01/11/2022

Mme ALLOUCHE Zohry Khadija  
Pharmacie Les Arenes  
5, Rue Jalal E-ddine Sayouti  
Quartier Racine  
Té. 05 22 36 28 24 - Casablanca

Rue KANABI Hélène

(89.10 x 3)

1/ Thaumat 20g

ol phle le nistur.

AS

N° 37493

2/ MEDIZABIA 2,5g

N° 37494

00  
(113,50 x 2) 00 - 1/2 cp.

AS

QSP 90 gres

Dr. Othman LORABI

Psychiatre - Psychothérapeute

I.N.P.E : 091191544

I.C.E : 001764832000010

33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca

Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

T<sub>2</sub> 794,30





Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,

Route Régionale N° 322 (Ex R.S 111) Km 12.400  
Ain Harrouda 28 630 Mohammedia - Maroc

صنع من طرف مختبرات أفريـك - فـارـس

الم منطقة الصناعية، عين حرونة غرب الطريق الجهوي

رقم 322 (الطريق الثانوي 111 مسايقا)، كلم 12,400  
عين حرونة 28 630، المحمدية - المغرب

Scyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé



Médicament autorisé  
N° 298/19DMP/21/NCA

Respecter les doses prescrites  
احترم الجرعات المحددة

Tableau A

جدول A

30

capsules

Voie Orale

**TuneLuz**  
fluoxétine

**TuneLuz®**  
fluoxétine

20 mg

30

Gélules

LOT 224212

EXP 05/25

PPV 189DH10

Voie Orale



أفريـك - فـارـس  
AFRIC-PHAR

**Composition**

Fluoxétine (DCI)..... par gélule

لكل برشاشة

20 mg

Sous forme de fluoxétine chlorhydrate..... 22,36 mg

20 ملخ

**Excipients** : q.s.

**Excipients à effet notoire** : Lactose

**Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions d'emploi :**

Lire la notice avant utilisation.

Demandez l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.

**TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

التركيبة

فلوروكسيتين

على شكل

الكمية الكافية

المواءمات

ال知名的

سواء ذات تأثير معروف

لأكتوز

الجرعة

دواعي

موانع

احتياطات

الاستعمال

المرجو

فراءة

النشر

قبل

الاستعمال

المرجو استشارة الطبيب او الصيدلي في حالة حدوث مشكل مرتبطة بكيفية استعمال الدواء.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتدنى 30°C.

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,

Route Régionale N° 322 (Ex R.S 111) Km 12.400  
Ain Harrouda 28 630 Mohammedia - Maroc

صنع من طرف مختبرات أفريـك - فـارـس

الم منطقة الصناعية، عين حرونة غرب الطريق الجهوي

رقم 322 (الطريق الثانوي 111 مسايقا)، كلم 12,400  
عين حرونة 28 630، المحمدية - المغرب

Scyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé



Médicament autorisé  
N° 298/19DMP/21/NCA

Respecter les doses prescrites  
احترم الجرعات المحددة

Tableau A

جدول A

30

capsules

Voie Orale

**TuneLuz**  
fluoxétine

**TuneLuz®**  
fluoxétine

20 mg

30

Gélules

LOT 224212

EXP 05/25

PPV 189DH10

Voie Orale



أفريـك - فـارـس  
AFRIC-PHAR

**Composition**

Fluoxétine (DCI)..... par gélule

لكل برشاشة

20 mg

التركيبة

فلوروكسيتين

Sous forme de fluoxétine chlorhydrate..... 22,36 mg

على شكل 20 ملخ

على شكل

**Excipients** : q.s.

Excipients à effet notoire : Lactose

**Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions d'emploi :**

Lire la notice avant utilisation.

Demandez l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes

liés à l'utilisation du médicament.

**TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

22,36 ملخ

كloro - هيدرات

الكلمية الكافية

سواغات ذات تأثير معروف : لاكتوز

الجلوكوز

دوانغ، مواعي، مواعي و احتياطات الاستعمال: المرجو فراغة النشرة قبل الاستعمال.

المرجو استشارة الطبيب او الصيدلي في حالة حدوث مشكلات مرتبطة بكيفية استعمال الدواء.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتدنى 30°C.

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,

Route Régionale N° 322 (Ex R.S 111) Km 12.400  
Ain Harrouda 28 630 Mohammedia - Maroc

صنع من طرف مختبرات أفريـك - فـارـس

الم منطقة الصناعية، عين حرونة غرب الطريق الجهوي

رقم 322 (الطريق الثانوي 111 مسايقا)، كم 12,400  
عين حرونة 28 630، المحمدية - المغرب

Scyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé



Médicament autorisé  
N° 298/19DMP/21/NCA

Respecter les doses prescrites  
احترم الجرعات المحددة

Tableau A

جدول A

30

capsules

Voie Orale

**TuneLuz**  
fluoxétine

**TuneLuz®**  
fluoxétine

20 mg

30

Gélules

LOT 224212

EXP 05/25

PPV 189DH10

Voie Orale



أفريـك - فـارـس  
AFRIC-PHAR

**Composition**

Fluoxétine (DCI)..... par gélule

لكل برشاشة

20 mg

التركيبة

فلوروكسيتين

Sous forme de fluoxétine chlorhydrate..... 22,36 mg

على شكل 20 ملخ

على شكل

فلوروكسيتين كلورو هيدرات.....

**Excipients** : q.s.

**Excipients à effet notoire** : Lactose

**Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions d'emploi :**

Lire la notice avant utilisation.

Demandez l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.

**TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

22,36 ملخ

الكمية الكافية

مسواغت

سواغت ذات تأثير معروف : لاكتوز

الجرعة

دواعي، موانع و احتياطات الاستعمال: المرجو فراغة النشرة قبل الاستعمال.

المرجو استشارة الطبيب او الصيدلي في حالة حدوث مشكل مرتبطة بكيفية استعمال الدواء.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتدنى 30°C.