

# 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

- 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 : 896 Société : 37

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BELCHITI ALAOUI M'Hamed

Date de naissance : 02/10/1943

Adresse : 5 Rue de K. AÏDÉN CL. CASABLANCA

Tél. : 06 66 26 81 13 Total des frais engagés : 1185 + 185 Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

#### Cadre réservé au Médecin

Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS

PROFESSEUR DE NEUROLOGIE

2, Place My Ali Cherif - Rabat

Tél. : 05 22 77 62 14

Date de consultation : 02/11/2022 Nom et prénom du malade : Belchiti Alaoui M'Hamed Age : 75

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Tremblement Essentiel familial

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 : 02/11/2022

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
2/11/2022	to		309,00	Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS PROFESSEUR DE NEUROLOGIE Place My Ali Cherif - Rabat 05 37 76 62 14

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ZYMA</b> 27, Rue Ahmed KADMIRI Cité Plateau Lycée Al Waha Tél : 022.99.43.95 - Casa	2-11-22	885,-

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		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.				
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b> 	<b>Nature des Soins</b> 	<b>Coefficient</b> 	Coefficient des travaux
<b>MONTANTS DES SOINS</b> 				
<b>DEBUT D'EXECUTION</b> 				
<b>FIN D'EXECUTION</b> 				
<b>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</b> 				
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> 				
<b>Coefficient des travaux</b> 				
<b>MONTANTS DES SOINS</b> 				
<b>DATE DU DEVIS</b> 				
<b>DATE DE L'EXECUTION</b> 				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				

Pr. Mustapha EL ALAOUI- FARIS  
PROFESSEUR DE NEUROLOGIE

Ex. Chef de service de Neurologie A  
et de Neuropsychologie  
Hôpital des Spécialités - Rabat

الدكتور مصطفى العلوي فارس  
أستاذ في أمراض الأعصاب

رئيس قسم الأعصاب 1  
والسيكولوجية العصبية  
بمستشفى الإختصاصات بالرباط. سابقا

Rabat, le

02/11/2022

الرباط في

Mr Belkhati Alami  
81 76€ X2 = 17.52 Mohamed  
Nyssoline 250  
1/2 cp le mat + 10j  
1/2 cp midi et soir + 10j  
1/2 cp matin, midi et soir

PHARMACIE DE TOCQUEVILLE

64, rue de Tocqueville

75017 PARIS

Tél. : 01 43 80 13 40

Fax : 01 43 80 95 24

52 03869 5

Traitement 03 mois

Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS  
PROFESSEUR DE NEUROLOGIE  
2, Place My Ali Cherif - Rabat  
Tél.: 05 37 76 62 14

2, Place My Ali Cherif, 1er étage - Rabat (Près de la Place Piétri)

Tél.: 05 37 76 62 14

Sur Rendez-vous

ساحة مولاي علي الشريف، الطابق الأول - الرباط

05 37 76 62 14 ..

INP : 101 107 621

Pr. Mustapha EL ALAOUI- FARIS

PROFESSEUR DE NEUROLOGIE

Ex. Chef de service de Neurologie A  
et de Neuropsychologie  
Hôpital des Spécialités - Rabat

الدكتور مصطفى العلوي فارس

أستاذ في أمراض الأعصاب

رئيس قسم الأعصاب أ

والسيكولوجية العصبية

مستشفى الإختصاصات بالرباط. سابقا

Rabat, le

02/11/2022

الرباط في

Mr Belkhati Alami  
Mohamed

Nyssoline 250

~~1/2 cp le mat + 10 g~~

~~1/2 cp midi et soir + 10 g~~

~~1/2 cp mat → midi et soir~~

Traitement 03 mois

Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS  
PROFESSEUR DE NEUROLOGIE  
2, Place My Ali Cherif - Rabat  
Tél.: 05 37 76 62 14

2, Place Mly. Ali Cherif, 1er étage - Rabat (Près de la Place Piétri)

2، ساحة مولاي علي الشريف، الطابق الأول - الرباط

Tél.: 05 37 76 62 14

الهاتف: 05 37 76 62 14

Sur Rendez-vous

بالموعود

INP : 101 107 621

Pr. Mustapha EL ALAOUI- FARIS  
PROFESSEUR DE NEUROLOGIE

Ex. Chef de service de Neurologie A  
et de Neuropsychologie  
Hôpital des Spécialités - Rabat

الدكتور مصطفى الملاوي فارس

أستاذ في أمراض الأعصاب

رئيس قسم الأعصاب أ  
والسيكولوجية العصبية  
بمستشفى الإختصاصات بالرباط. سابقا

Rabat, le

02 / 11 / 2022

الرباط في

Dr Belchiti Aloui  
Mohamed

295, 23

+ Donzys  
S. Kp

le 2022

11/11/2022

Tatet Xa3maw

295, 23

PHARMACIE ZYMA  
Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS  
PROFESSEUR DE NEUROLOGIE  
2, Place My Ali Cherif - Rabat  
Tél.: 05 37 76 62 14  
Tél.: 05 22 99 43 95 - Casa  
Cité Plateau Lycée Al Waha  
27 Rue Mohamed KADMIRI

2, Place Mly. Ali Cherif, 1er étage - Rabat (Près de la Place Piétri) ساحة مولاي علي الشريف، الطابق الأول - الرباط

Tél.: 05 37 76 62 14

Sur Rendez-vous

05 37 76 62 14 الهاتف

INP : 101 107 621

بالموعد

DONZEP 5 mg  
28 comprimés pelliculés  
AMM N° 70/11 DMP/21/NNP



6 118001 071661

LOT 200850 1

EXP 02 2025

PPV 295.00 DH

DONZEP 5 mg  
28 comprimés pelliculés  
AMM N° 70/11 DMP/21/NNP



6 118001 071661

LOT 200850 1

EXP 02 2025

PPV 295.00 DH

DONZEP 5 mg  
28 comprimés pelliculés  
AMM N° 70/11 DMP/21/NNP



6 118001 071661

LOT 200850 1

EXP 02 2025

PPV 295.00 DH



Qté	Désignation	Prix U.	Total
	Honor. dispensation Co	TTC	TTC
	Code prod / Code TVA	TTC	TTC

Ordonnance n° 823898

2	MYSOLINE 025G CPR SEC	7,74	15,48
	Honor. dispens. HD2	1,02	2,04
	3400930698259 / 4		

--- HONORAIRES ---

1	HONOR. DISPENS. HDR	0,51	0,51
---	---------------------	------	------

Total HT : 17,66

Total TTC : 18,03

Part CLIENT :

18,03