

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 042155

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04811 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AKESBI HABIB  
 Date de naissance : 05/01/1955  
 Adresse : HA/ AL Moktakbal Rue 52 N° 6  
 Rex/ Air chok  
 Tél : 0570341287 Total des frais engagés : 1060 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 13/2  
 Nom et prénom du malade : AKESBI HABIB Age: 58  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection longue durée  
 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) : Signature de l'adhérent(e)

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





# Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI  
Neurologue  
Electro-encéphalogramme ( EEG )  
Vidéo EEG  
Electro-Neuro-Myogramme ( EMG )

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب  
تخطيط الكهربياني للدماغ ( الشبكة )  
تخطيط الكهربياني للأعصاب والعضلات  
أقامة الالتفاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعاريف - الدار البيضاء  
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721  
Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma

# عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني



091176802



6 118001 030347  
○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable  
PPV : 82.70 DH

6 118001 030347  
○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable  
PPV : 82.70 DH

6 118001 030347  
○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable  
PPV : 82.70 DH

6 118001 030347  
○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable  
PPV : 82.70 DH

6 118001 030347  
○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable  
PPV : 82.70 DH

6 118001 030347  
○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable  
PPV : 82.70 DH

6 118001 030347  
○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable  
PPV : 82.70 DH

6 118001 030347  
○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable  
PPV : 82.70 DH

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22127  
EXP: 09/2025  
PPV: 49,60 DH  
LOT: 22127  
EXP: 09/2025

casablanca le 17/02/2023

Pharmacie L'Ermitage  
48, Avenue l'Ermitage - Casa  
Tél: 0522.86.19.24 - Fax: 022.86.01.75  
Tél: 0522.86.19.24 - Fax: 022.86.01.75

- Tegretol cr 400 mg  
2 comprimés, matin, soir, pendant 3 MOIS

• D-cure forte

1 AMPOULE A BOIRE CHAQUE 15 JOURS EN MILIEU DE REPAS PENDANT 3 MOIS  
(AMPOULES AU TOTAL)

د. عادل عراقي الحسيني  
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI  
إختصاصي أمراض الدماغ والأعصاب  
Neurologue EEG - EMG  
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani  
et Nahass Nahoui, 2e Etg, Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp: 06 23 819 721

Pharmacie L'Ermitage  
48, Avenue l'Ermitage - Casa  
Tél: 0522.86.19.24 - Fax: 022.86.01.75  
Tél: 0522.86.19.24 - Fax: 022.86.01.75