

# 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 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

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.

M22- 0031020

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2525

Société : RAM 160264

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Zouine A B del KRII

Date de naissance : 15/10/61/1948

Adresse : 27 Rue IBNOU EL KATTAN 1<sup>er</sup> Etage

Apt N° 2 7. AAF RIF quartie Berger

Tél. : 0658903371 Total des frais engagés : 930,00 Dhs

0611696468

Cadre réservé au Médecin

Dr Abdelhafid Seddiki  
Neurochirurgien  
3 Rue Addi El Haraki Quartier des Hopitaux  
3 Rue Addi El Haraki BDC Casablanca

28 RUE AL KARIM 05222783879

Date de consultation : 28/04/23 Nom et prénom du malade : Zouine A B del KRII Age : 74

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALC

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : Casab

Le : 10/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : A B del KRII



### 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
28/04/23	G		350,00	Dr. Abdelhafid Seddiki Neurochirurgien dpt. El Harak, Quartier des Hopitaux El Karabi, KNC, Casablanca TEL : 05 22 48 38 79

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES MAUSOLEES Dr. SLEIMASSI Bouchra 20, Bd. Mausolee 77000 Paris	28/04/23	570,00

### 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	

### 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
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system with H (top), G (right), D (left), and B (bottom) is overl				

Dr. Abdellatif SEDDIKI

NEUROCHIRURGIEN

Maladies et Chirurgie du Cerveau Crâne,  
Colonne vertébrale (Enfant et Adulte)

Ex. Neurochirurgien Attaché  
à l'Hôpital des Spécialités de Rabat  
Ancien Interne des Hôpitaux de France

Electro-encephalographie



الحفيظ الصديقي

وجراحة الدماغ، الجمجمة،  
العمود الفقري، (الطفل والبالغ)

طبيب ملحق سابق بمستشفى

الاختصاصات بالرباط

طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

التخطيط الكهربائي للدماغ

الدار البيضاء، في

Dr Abdellatif Seddiki  
Neurochirurgien  
3 Rue Addi El Haraki, Quartier des Hôpitaux  
Res Al Karam, RDC, Casablanca  
TEL : 05 22 48 38 79

28/04/2023

Mr Zouhri Abdellatif

126, 30  
S.V

130  
5678

Medp

724p

113,20 x 4 = 452,80

430  
5673

Medifarm 25

74 x 2,5

S.V

BSN(60)

Dr Abdellatif Seddiki  
Neurochirurgien  
3 Rue Addi El Haraki, Quartier des Hôpitaux  
Res Al Karam, RDC, Casablanca  
TEL : 05 22 48 38 79

PHARMACIE DES MAUSOLEES  
30, Rue Calavon, Casablanca, Hôpitaux  
Casa - Tel: 05 22 48 38 79

5 = 530,80

حي المستشفيات إقامة الكرم II، 3 زنقة كالافون شقة 4، الطابق السفلي، الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 48 38 79  
Quartier des hôpitaux, Rés. Al Karam II, 3 rue Calavon, Appt 4 (RDC), Casablanca - Tel.: 05 22 48 38 79

# ميديزاپين® 2,5 مغ

أوكازيون

MEDIZAPIN® 2,5 mg  
30 comprimés



30 قرصاً ملباً

LOT : 061  
PER : JUN 2025  
PPV : 113 DH 50

CiplaMaroc

میدیزابین® 2,5 مغ

أولانزابین

MEDIZAPIN® 2,5 mg  
30 comprimés



30 قرصاً ملمساً

LOT : 061  
PER : JUN 2025  
PPV : 113 DH 50

میدیزابین® 2,5 مغ

أولانزابین

MEDIZAPIN® 2,5 mg  
30 comprimés



30 قرصاً ملمساً

LOT : 061  
PER : JUN 2025  
PPV : 113 DH 50

میدیزابین® 2,5 مغ

أولانزابین

MEDIZAPIN® 2,5 mg  
30 comprimés



30 قرصاً ملمساً

LOT : 061  
PER : JUN 2025  
PPV : 113 DH 50

CiplaMaroc

# NO-DEP® 50mg

Sertraline

30 Comprimés pelliculés  
sécables

LOT : 417  
PER : NOV 2024  
PPV : 126 DH 80

CiplaMaroc

سيترالين

NO-DEP® 50mg  
30 cps pelliculés sécables



6 118000 050889

30 قرصا ملمسا  
قابلة للكسر

CiplaMaroc