

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

- 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° W21-813381

76016

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12327 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MDAGHRI FELAL MOU N I R

Date de naissance : 02/09/1985

Adresse : Les villas Des prés N° 137 DAR BOUAZZA Casablanca

Tél. : 06-61-08-7775 Total des frais engagés : 1405,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. Y. BOUZOUBAA Neurochirurgien - Expert Assermenté 18, Rue Abou Maachar - Anoual Casablanca Tél: 05 22 86 28 22

Date de consultation : 12/10/2023

Nom et prénom du malade : AZIZ MARYA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection neurologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 20 SEP 2023

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 : Casablanca

Le : 19/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

12/09/23	G		300 DH	INP : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25/09/2023	G			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/09/23

750,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13/09/23

B=250

355,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

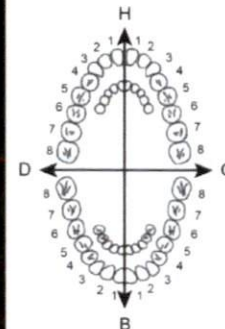
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

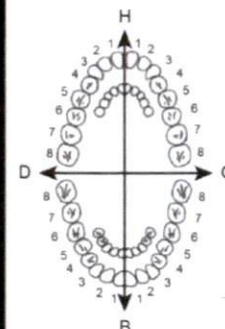
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

Dr. Youssef BOUZOUBAA

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
et de la Colonne VertébraleNeurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE
ElectroencephalographieEx. Enseignant du C.H.U. Averroès
Expert Assermenté près des Tribunaux18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux
(à coté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous

05 22 86 28 22
05 22 86 19 38**الدكتور يوسف بوزوبع**إختصاصي في جراحة أمراض
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
الكبار والأطفال

التفطيط الكهربائي للدماغ

مدرس سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

خبير معلف لدى المحاكم

18، زقاق أبو معسر حي المستشفيات - الدار البيضاء

بالميعاد

Casablanca, le 15 SEP 2023 في الدار البيضاء

Mr Aziz Manyar

375,00 x 2
- Destrinex

1cp/semaine

Tx 3 mois

M&M PHARMA
PHARMACIE DES PRES
Parc Ennahda GH1-15-M4
Dar Bouazza
Tél: 05 22 89 75 75

750,00

Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tél: 05 22 86 28 22M&M PHARMA
PHARMACIE DES PRES
Parc Ennahda GH1-15-M4
Dar Bouazza
Tél: 05 22 89 75 75

En cas d'urgence contacter - Tél.: 0522 86 28 22 - 0522 86 19 38

E-mail : bouz.brain.spine@gmail.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025



Dostinex[®]

Tablets

Keep this leaflet, you may need to read it again. If you have please ask your doctor or pharmacist. This medicine has personally and you should not pass it on to others. It may symptoms are the same as yours.

What is Dostinex?

The name of your medication is Dostinex. Each tablet contains cabergoline 0.5 mg. Each tablet also contains lactose and le. Each tablet is white, capsule-shaped, and is scored. Dostinex is available in packs of 2, 4 or 8 tablets in glass bottles available in all countries).

What kind of medicine is Dostinex ?

Cabergoline is one of a group of drugs known as prolactin inhibitors or stops lactation (production of milk) by decreasing levels of prolactin. By decreasing levels of prolactin, Dostinex can also

What is Dostinex for ?

Dostinex is used to prevent or stop lactation (production of your baby or to stop lactation if you are already breast-feeding). Dostinex is also used for other disorders which are due to such as, missing or irregular periods, increased milk secretion or infertility, or in men, impotence or decreased libido.

Who produces Dostinex tablets?

Pfizer Italia S.r.l., Italy.

Before taking Dostinex tablets - you should tell your doctor if,

Keep out of the reach
and sight of children.

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21, rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV: 375DH00

Manufactured by
Pfizer Italia SRL, Italy

BATCH N. / MFG. / EXP.



Dostinex[®]

0,5 mg

tablets
Cabergoline
8 Tablets



Dostinex[®]

Tablets

Keep this leaflet, you may need to read it again. If you have please ask your doctor or pharmacist. This medicine has personally and you should not pass it on to others. It may symptoms are the same as yours.

What is Dostinex?

The name of your medication is Dostinex. Each tablet contains cabergoline 0.5 mg. Each tablet also contains lactose and le Each tablet is white, capsule-shaped, and is scored. Dostinex is available in packs of 2, 4 or 8 tablets in glass bottles are available in all countries).

What kind of medicine is Dostinex ?

Cabergoline is one of a group of drugs known as prolactin inhibitors or stops lactation (production of milk) by decreasing levels of prolactin. By decreasing levels of prolactin, Dostinex can also

What is Dostinex for ?

Dostinex is used to prevent or stop lactation (production of your baby or to stop lactation if you are already breast-feeding). Dostinex is also used for other disorders which are due to such as, missing or irregular periods, increased milk secretion or infertility, or in men, impotence or decreased libido.

Who produces Dostinex tablets?

Pfizer Italia S.r.l., Italy.

Before taking Dostinex tablets - you should tell your doctor if,

Keep out of the reach
and sight of children.

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21, rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV: 375DH00

Manufactured by
Pfizer Italia SRL, Italy



Dostinex[®]
0,5 mg

tablets
Cabergoline
8 Tablets

Dr. Youssef BOUZOUBAA**Neurochirurgien (Adulte - Enfant)**Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
et de la Colonne VertébraleNeurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE
ElectroencephalographieEx. Enseignant du C.H.U. Averroès
Expert Assermenté près des Tribunaux18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux
(à coté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous

**الدكتور يوسف بوزوبع**إختصاصي في جراحة أمراض
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
الكبار والأطفال

التخطيط الكهربائي للدماغ

محاضر سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
خبير معلف لدى المحاكم

18، زقاق أبو معشر حي المستشفيات - الدار البيضاء

بالميعاد

05 22 86 28 22

05 22 86 19 38

Casablanca

Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tél: 05 22 86 28 22

18/09/2023 في الدار البيضاء

M. AZIZ Many

prolactinémie

Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tél: 05 22 86 28 22

Laboratoire d'analyse médicale
ACHIFA
Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra
Médecin Biologiste
Tél: 0522 69 48 48 Fax: 0522 65 88 55
IF: 25017435 Patente 32067317
N° 9070605000

En cas d'urgence contacter - Tél.: 0522 86 28 22 - 0522 86 19 38

E-mail : bouz.brain.spine@gmail.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025

INPE :



093061984

الدكتورة الألوسي فاطمة الزهراء

Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

D.U. Assurance Qualité, Université de Bordeaux

D.U. de Médecine et biologie de la reproduction et AMP

Date du dossier : 13-09-2023

Date du prélèvement : 13-09-2023

Code patient : 2202160043

Né(e) le : 03-04-1981 (42 ans)

Mme AZIZ Marya

Dossier N° : 2309130009



Prescripteur : Dr. BOUZOUBAA YOUSSEF

HORMONOLOGIE

03-06-2023

Prolactine à T 30min:

34.87 ng/mL

(5.00-35.00)

5.61

(Dosage ELFA/ VIDAS)

Réalisé après un repos de 30 mn

NB : On peut observer une élévation modérée de la prolactine en cas de stress ou de prise médicamenteuse (neuroleptiques, antidépresseurs, oestrogènes, cimétidine voire certains anti hypertenseurs (résilpine, méthildopa))

Laboratoire d'Analyses Médicales
ACHIFA
Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra
Médecin Biologiste

INPE :



093061984

FACTURE N° : 230900417

CASABLANCA le 13-09-2023

Mme AZIZ Marya

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0158	Prolactine	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 355.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante-cinq dirham s.

Laboratoire d'analyses médicales
ACHIFA
Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra
Médecin Biologiste
Tél. 0522 69 48 48 Fax 0522 65 88 55
IF 25017435 Patente 32960317

رقم 4، تجرئة 51، مدينة الرحمة، (مقابل ليديك الرحمة)، الدار البيضاء

Magasin 4, Lot 51, Madinat Errahma (en face de Lydec Errahma), Casablanca

Tél.: 05 22 69 48 48 - Fax : 05 22 65 88 55 - E-mail : laboratoireachifa@gmail.com

IF : 25017435 - Patente : 32960317 - ICE : 002086050000088 - CNSS : 5885192