

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0056592

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1543 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OUSSOUS BRAHIM
Date de naissance : 01/01/1950
Adresse : Bd Abdelhak Senhaji, Amal 3, N°1, CASA
Tél : 06 74 63 62 78 Total des frais engagés : 1206,00 dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A.F. EL KHALIDY
NEUROLOGUE
Résidence Les Fleurs
59, Bd. Zerktouni - Casa

Date de consultation : 10 / 10 / 2023
Nom et prénom du malade : OUSSOUS BRAHIM Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : T. Remb.
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 : Casa Le : 10 / 10 / 2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

300200-02

Boehringer
Ingelheim



برامبيكسول

سيفرول® 0.26 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 0.52 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 1.05 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 2.1 ملغ أقراص ذات تحرير مطول

Sifrol® 0,26 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 0,52 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 1,05 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 2,1 mg comprimés à libération prolongée

Pramipexole

040612

1,05 mg

(pramipexole)
à libération prolongée
Boîte de 30

PPV : 402/DH

300200-02

Boehringer
Ingelheim



برامبيكسول

سيفرول® 0.26 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 0.52 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 1.05 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 2.1 ملغ أقراص ذات تحرير مطول

Sifrol® 0,26 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 0,52 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 1,05 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 2,1 mg comprimés à libération prolongée

Pramipexole

040612

1,05 mg

(pramipexole)
à libération prolongée
Boîte de 30

PPV : 402/DH

300200-02

Boehringer
Ingelheim



برامبيكسول

سيفرول® 0.26 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 0.52 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 1.05 ملغ أقراص ذات تحرير مطول
سيفرول® 2.1 ملغ أقراص ذات تحرير مطول

Sifrol® 0,26 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 0,52 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 1,05 mg comprimés à libération prolongée
Sifrol® 2,1 mg comprimés à libération prolongée

Pramipexole

040612
1,05 mg
(pramipexole)
à libération prolongée
Boîte de 30

PPV : 402/DH

Dr. EL KHALIDY A. FARID
NEUROLOGUE

Ancien Maître Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs “
59. Bd. Zerkouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي
إبن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

59 . شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

الهاتف { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

Casablanca, le :

30 NOV. 2023

Certificat médical

Je soussigné certifie suivre en consultation

**M. OUSSOUSS BRAHIM qui présente une maladie
de Parkinson.**

**Son état de santé nécessite un traitement régulier
et de longue durée.**

Dr. A.E. EL KHALIDY
NEUROLOGUE
Résidence Les Fleurs
59, Bd. Zerkouni - Casa

Dr. EL KHALIDY A. FARID
NEUROLOGUE

Ancien Maitre Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs “
59. Bd. Zerkouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37 }

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي
ابن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

59 . شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

الهاتف { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37 }

Casablanca, le : 10.10.2023

M. OUSSEUS BENHIM

402,00 x3
Siprel LP 1.05
14/2



22/2023
PHARMACIE DE CASABLANCA
160, Bd El Mahatta - Casablanca
Tél. 05 22 80 09 70

صيدلية الدار البيضاء
PHARMACIE DE CASABLANCA
160, Bd El Mahatta - Casablanca
Tél. 05 22 80 09 70

At de 3 mois

Dr. A.E. EL KHALIDY
NEUROLOGUE
Résidence Les Fleurs
59, Bd. Zerkouni - Casa

Dr. EL KHALIDY A. FARID
NEUROLOGUE

Ancien Maître Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs “
59. Bd. Zerkouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

Casablanca, le :

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي
إبن رشد بالبيضاء

« إقامة الزهور »

59 . شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

الهاتف { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37