

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : Mme 9042 Société : EL AM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. LAPORTE

Vertige

Rehâbite

Date de naissance :

15/06/1963

Adresse :

Hab. Tille

Tél. : 0676460261

Total des frais engagés : 664 Dhs Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/04/2013

Nom et prénom du malade : LAPORTE LIMA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :



## 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
4/30/2016	INPE	100-30	30	Signature et cachet du Médecin
4/04/2016	INPE	100-30	30	Signature et cachet du Médecin

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BARROUAZZA ZAIKOUH AMINA 30/11/23	30/11/23	191,10
PHARMACIE BARROUAZZA ZAIKOUH AMINA 04/12/23	04/12/23	173,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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.

### Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on the upper arch, 1 through 8 on the lower arch) and directional markers. The top marker is 'H' with an upward-pointing arrow. The bottom marker is 'B' with a downward-pointing arrow. A horizontal double-headed arrow on the left is labeled 'D', and a vertical double-headed arrow on the right is labeled 'G'.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,  
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Video EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



# الدكتورة سلوى عماري

طبيبة اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الأصرع، ألام الرأس، الموجة، جلطة الدماغ
- مرض الزهيمر، مرض باركينسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

204102 1 203

W LAB IID L MDTA

57.80x3

1 LD NOR 00

A.S

173,40 00 0

1st 3rd

PHARMACIE DAR BOUAZZA  
ZAHZOU HI AMINA  
Dar Bouazza - Ouled Jerrar  
BP 93 Rue Bouazza  
Tél. 05 22 29 01 74

الدكتورة سلوى عماري  
Dr Salwa OUMARI  
اختصاص في أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
NEUROLOGUE EEG - EMG  
Bd Oued Laou City Office en Face de Marjane  
Hay Hassani (au dessus de KFC) / Tél 05 22 90 27 66

شارع واد لو. سيني أوفيس. الطابق الأول رقم A6 مقابل مرجان حي الحسني و ماكدونالدز - (فوق KFC) - حي الحسني - الدار البيضاء

Bd Oued Laou, City Office, 1er Etage N° A6 en face de Marjane et Medonald's Hay Hassani (au dessus de KFC)

Casablanca - Tél : 05 22 90 22 66 - E-mail : s.oumari@hotmail.com

399-  
N 52

AS

191110

10.11.2010

الدكتورة سلوى عماري  
Dr. Salwa OUMARI  
طبيبة العصبونات  
NEUROLOGUE ECG - EMG  
Bd Oued Lam City Office en Face de Marjane  
جامعة العلوم الطبية الجامعية  
جامعة العلوم الطبية الجامعية  
Bd Oued Lam City Office en Face de Marjane  
Tél: 05 22 95 27 66

PHARMACIE DR ZAHZOU  
ZAHZOU  
Dar Bouazza  
BP.93 Dar Bouazza  
Tél : 05 22 95 27 14

# Docteur Salwa OUMARI

## NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière, du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



# الدكتورة سلوى عماري

طبيبة اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصداع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهير، مرض باركينسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

230100 1023

NEUROLOGIE CLINIQUE

323070 1300 1500 1500

1 sec

pat 3 m j

2 Alg h c

3 j

الدكتورة سلوى عماري  
طبيبة اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
NEUROLOGUE et EMG  
Bd Oued Laou, City Office, 1er Etage N° A6 en face de Marjane et Mcdonald's Hay Hassani (au dessus de KFC)  
Casablanca - Tél : 05 22 90 22 66 - E-mail : s.oumari@hotmail.com

شارع واد لو سلوى أوفيس، الطابق الأول رقم A6 مقابل مرجان حي الحسني وماكدونالدز - (فوق KFC) - حي الحسني - الدار البيضاء

Bd Oued Laou, City Office, 1er Etage N° A6 en face de Marjane et Mcdonald's Hay Hassani (au dessus de KFC)

Casablanca - Tél : 05 22 90 22 66 - E-mail : s.oumari@hotmail.com

**Docteur Latifa Aboujida**

MEDECINE GENERALE

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

U. L. P. Strasbourg



**الدكتورة لطيفة أبوجيدة**  
**الطب العام**

**الفحص بالايكوغرافيا**

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابق

حاصلة على دبلوم أمراض النساء  
جامعة ستراßبورغ (فرنسا)

Casablanca, le

29/11/23.

Voici Saloua Oumani  
70 ans. Diminution de la  
turgescence de l'sein corps dt  
(Antécédent d'AVC ischémique  
en Mars 2005)

Dr. Latifa ABOUJIDA  
MEDECINE GENERALE  
ECOGRAPHIE  
241, Bd Oued Tansift - El Oulfa  
Tél. : 05.22.91.56.77 - CASA - 2020

241، شارع وادي تانسيفت - الألفة (قبالة المركب الرياضي الألفة) - البيضاء 20200 - الهاتف : 05.22.91.56.77  
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa (En face du Complexe Sportif) I.N.P. N° 091001230 - Tél. : 05.22.915.677

LOT : 231511  
EXP : 10/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 231511  
EXP : 10/2026  
PPV : 57,80DH

**gia** P.P.C : 99 DH  
Dluo: Lot :  
01/26 M031J

**KARDEGIC 75MG**  
LOT : 23E007 SACHETS B30  
PER : 04/2025 P.P.V : 30DH70  
6 118000 061847

**Titulaire de l'AMM :** sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.  
**Fabricant :** sanofi-aventis Maroc  
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata  
Maroc.

**KARDEGIC 75MG**  
LOT : 23E008 SACHETS B30  
PER : 04/2025 P.P.V : 30DH70  
6 118000 061847

**Titulaire de l'AMM :** sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.  
**Fabricant :** sanofi-aventis Maroc  
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata  
Maroc.

**KARDEGIC 75MG**  
LOT : 23E005 SACHETS B30  
PER : 09/2024 P.P.V : 30DH70  
6 118000 061847

**Titulaire de l'AMM :** sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.  
**Fabricant :** sanofi-aventis Maroc  
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -  
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT :: 231511  
EXP :: 10/2026  
PPV :: 57,80DH

10 ملغم  
عن طريق الفم

لد-نور®  
أفورفاستاتين

قرصا ملمسا

30 x

مدة صباح زوال مساء



COOPER  
PHARMA

LD-N

30 c



6 11