

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.

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° M21-0030938

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9042 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Rehante
 Nom & Prénom : M. LARSEN
 Date de naissance : 15/06/1963
 Adresse : Habituelle
 Tél. : 0676460261 Total des frais engagés : 664 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 30/09/2013
 Nom et prénom du malade : LARSEN LINDA Age : 50
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 15/09
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 15/09
 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) :

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
30/11/23			3000	
04/12/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

30/11/23

191,10

04/12/23

173,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Designation des Coefficients

Montant des Honoraires

Tél: 05 22 29 01 74

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre
A M P C I M I V

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 :

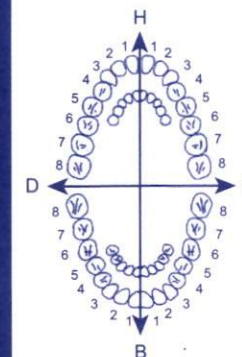
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

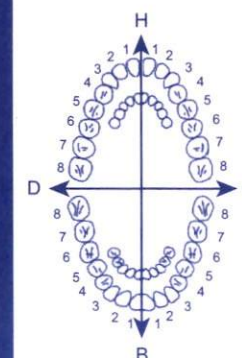
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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 إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

• أمراض الأصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ

• مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض إلتصلب المتعدد

• أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

الدكتورة سلوى عماري
Docteur Salwa OUMARI
NEUROLOGUE
Bd Oued Laou City Office en Face de Marjane
Hay Hassani (au dessus de KFC) / Tél : 05 22 90 22 66

2023 / 02 / 04

LABIG L1011A

57.8093
1, L D N O R



173,40

1st JMS

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI AMINA
Dar Bouazza Oued Jerrar
BP 93 Hay Bouazza
Tél : 05 22 29 01 74

الدكتورة سلوى عماري
Docteur Salwa OUMARI
NEUROLOGUE
Bd Oued Laou City Office en Face de Marjane
Hay Hassani (au dessus de KFC) / Tél : 05 22 90 22 66

شارع واد لو، سيتي 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 Mcdonald's Hay Hassani (au dessus de KFC)

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

399-NC2



د. محمد عبد الله

191110

الأكثورة سلوى عماري
Dr. Salwa OUMARI
اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
NEUROLOGUE EEG - EMG
80 Oued Lahn City Office en face de Marjane
city Hassan au dessus du Kilo. Tél: 05 22 95 27 66

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOU
Dar Bouazza
BP 93 Dar Bouazza
Tél : 05 22 95 27 66

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 إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

2301/11/23

M LABIED LATIA

3x3070
Kard de frc + Rm



1 ex

pat 3m

2/ Alex h ca

3x

me

شارع واد لو، سيني أوفيس، الطابق الأول رقم A6 مقابل مرجان حي الحسني و ماكديونالدز - (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 مونتبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 29/11/23.

voir Sifoua Oumari
pour avis. Diminution de la
trophicité de l'hémicorps dt
(Antécédent d'AVC isémique
en Mars 2005)

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél.: 05 22 91 56 77 - CASA - 20200

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

gla P.P.C : 99 DH
Duo: Lot :
01/26 M031J

LOT : 23E007
PER:04 2025
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
118006 061847

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

LOT : 23E008
PER:04 2025
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
118006 061847

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

LOT : 23E005
PER:09 2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
118006 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.
Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.
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 ملغ

عن طريق الفم

®

لد-نور

أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

    مدة ١٢ ساعة
صباح زوال مساء



COOPER
PHARMA

LD-N

30 c



6 11