

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 canalaires, 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 canalaires.

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.

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0592 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HAJJOU Ahmed
Date de naissance : 15/03/1944
Adresse : Rue J. P. Gros Bloc 4 n°6 Oasis
Tél. 06.6288.43.83 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 26/01/2024
Nom et prénom du malade : HAJJOU Ahmed Age : 79
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Neurologique
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 : 26/01/2024
Signature de l'adhérent(e) :

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.

Dr Zaynab Abdulhakeem

NEUROLOGUE - NEUROLOGIST

Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Electroencéphalographie (EEG)

Electroneuromyographie (ENMG)



Adultes et enfants

الدكتورة زينب عبد الحكيم

أخصائية في أمراض الدماغ و الجهاز العصبي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

التخطيط الكهربائي للدماغ
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 20/01/2024...

Distribué par Roche S.A. ☐
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivraie 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Mr Ahmed Haggan

298,00 x 2 = 596,00



MADOPAR 200/50-100 (1h à distance des repas)

374 - 374 - 374 polt 03mns

Distribué par Roche S.A. ☐
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivraie 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

② Medizapine 25mg

1cp 1h 1/2 polt 105

Puis Amel

35,70 x 3 = 107,10

③ Alprazolam 0,5mg

④ 15 le soir polt 03mns

④ Ranprazole 1mg

1 - 0 - 1 polt 03

GH, الطابق الأول، الشقة 12 (فوق Fragola), شارع القمس، عين الشق
Rés. Al Qods, Imm GH1, 1^{er} étage, Ann 12

0522872828

LOT 231724 1
EXP 05 2026
PPV 35.70

LOT 231724 1
EXP 05 2026
PPV 35.70

⑤ Aproved 300mg 218.00 x 3
= 654.00



Appli le matin pdr 03min

1357.10



Res. Al Ouds Imn. Ch1, 1er étage
Appr. 12, Bd Al Ouds, Ain Chock
Casablanca - Tel: 05 22 87 26 28
ABDUL KHEM Zaynab

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aproved 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aproved 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aproved 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908



PHARMACIE OUED BEHT(OB PHARMA)

2 BD OUED BEHT BLOC B EL OULFA

R.C :250415

Patente:37986873

T.V.A :40456596

C.N.S.S:2026351

Tél :0522 90 51 03

Le 25/01/2024

FACTURE N°735217

N° ICE : 000198418000024

<CLIENT DE PASSAGE>

N° IF : 40456596

ICE N° : 001531173000020

Qté	Désignation	PPV Unitaire	MONTANT TTC	Dont TVA	% Taux
2	URODINE 4MG/28 CPS	172,20	344,40	22,53	7,00
2	MADOPAR 250 50	298,00	596,00	38,99	7,00
			TOTAL T.T.C :	940,40	

Nbr Articles	TVA 7% Base :	940,40	Montant :	61,52	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	---------

**Arrêté la présente facture à la somme de :
Neuf Cent Quarante Dirhams et 40 centimes.**