

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 ALQ :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie
N° M21- 0015897

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 328 Société : 196489
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEN JELLOUN DRIS
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 06 71 27 30 61 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOKRI Mohamed
NEURO CHIRURGIEN
Sd. Mohamed Bouzian Rés. Farhatine
Imm. 4 Appt. N° 2 Sidi Othman
Tél: 0522 551 092 / 0667 125 796

Date de consultation : 16 / 1 / 2024
 Nom et prénom du malade : Chokri Helabe Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : aff. neurologique
 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 : 16 / 1 / 24
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
16.01.24			2601	Dr. Mohamed Bouzian Rés. Farhatine N° 4 Appt. N° 2 Sidi Othman 0522 551 092 / 0667 125 796
19/1/24	grd			Dr. Mohamed Bouzian Rés. Farhatine N° 4 Appt. N° 2 Sidi Othman 0522 551 092 / 0667 125 796

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

19-1-24 373.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

16/01/24 I.R.A. 2000.01

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

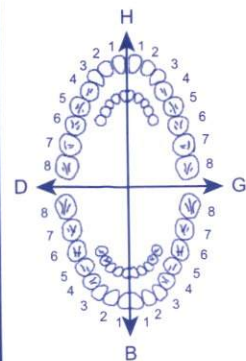
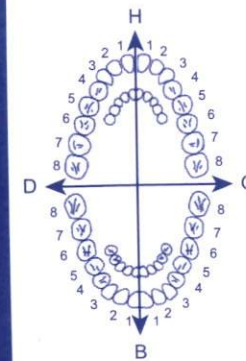
AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"></th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			B				00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	B																											
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr. Mohamed MOKRI NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie et maladies du crâne,
Système nerveux et de la colonne vertébrale.
Traitement de l'épilepsie
Electroencéphalographie

Ex. Médecin principal à l'hôpital Mohamed 5 - Meknes
Ex. Praticien au CHU Ibn Rochd - Casablanca



الدكتور محمد المقري

إختصاصي في جراحة وأمراض الرأس،
الأعصاب و العمود الفقري
علاج داء الصرع (الكبار و الصغار)
التخطيط الكهربائي للدماغ

طبيب رئيسي سابقا بمستشفى محمد الخامس - مكناس
جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le : 19 - 1 - 24

chaker Hobiba

Pharmacie SAHNOUN
Dr. Fatima SAHNOUN
Bd. Med Zafaf Mar Al Malaa Im. 11
Tél: 0522 70 76 00 - 09 205 162



Dr. Mohamed MOKRI
NEUROCHIRURGIEN
3d. Mohamed Bouziane Rés. Farhatine
Imm. 4 Appt. N° 2 Sidi Othmane
Tél: 0522 551 092 / 0667 125 796

10,60(x2)

Anadol 1g

1 - 1

شارع محمد بوزيان، إقامة فرحتين، عمارة 4، شقة 2- الطابق الاول، سيدي عثمان - (الدار البيضاء - (قرب أسما سيدي عثمان)
Bd. Mohamed Bouziane Résidence Farhatine, Imm.4 Appt.2
1er étage - Sidi Othmane - Casablanca (près de Acima Sidi Othmane)
Tél.: 0522.551.092 GSM.: 0667.125.796

ANDOL 1000 mg
8 Comprimés sécables



6 118000 083306

LOT : 230366
EXP : 03/2026
PPV : 10,60DH

ANDOL 1000 mg
8 Comprimés sécables



6 118000 083306

LOT : 230365
EXP : 03/2026
PPV : 10,60DH

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 100088

LOT : 221879
EXP : 08/2025
PPV : 99,00DH

ISOX® 200 mg
Célécoxib
10 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242437

82,00

PPV: 39DH80
PER: 09/26
LOT: M3071

Laroxyl 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Humorex® 10 mg
Oxalate d'escitalopram
30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 331520



134,00

مركز الفحص بالأشعة الحزام الكبير
Centre de Radiologie La Grande Ceinture

Casablanca, le 16/01/2024

Facture N° 397/2024

Nom patient : **CHAKIK HABIBA**

Examen(s) réalisé(s) :
IRM CEREBRALE:

Montant : **deux mille (2000 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE DHS

RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE
Lot 341, Lotissement El Mouahidine
Bd La Grande Ceinture Pref. D'arrondissement
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 0611 97 42 89 / 0613 58 97.59

Dr. Mohamed MOKRI
NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie et maladies du crâne
Système nerveux et de la colonne vertébrale.
Traitement de l'épilepsie
Electroencéphalographie

Ex. Médecin principal à l'hôpital Mohamed 5 - Mèknes
Ex. Praticien au CHU Ibn Rochd - Casablanca



الدكتور محمد المقري

إختصاصي في جراحة وأمراض الرأس،
الأعصاب و العمود الفقري
علاج داء الصرع (الكبار و الصغار)
التخطيط الكهربائي للدماغ

طبيب رئيسي سابقاً بمستشفى محمد الخامس - مكناس
جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي إين رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le : 16 - 01 - 24.....

chokik Hebiba

Cepho le Rebell en Toul

RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE
Lot 341. Lotissement El Moudjahidine
Bd La Grande Ceinture Pref. D'arrondissement
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél.: 0611.97.42.89 / 0615.58.97.50

ceubrole

Dr. Mohamed MOKRI
NEUROCHIRURGIEN
Imm. 4 Appt. 2
Bd Mohamed Bouziane Résidence Farhatine
Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 0522.551.092 GSM.: 0667.125.796

شارع محمد بوزيان، إقامة فرحتين، عمارة 4، شقة 2- الطابق الاول، سيدي عثمان - الدار البيضاء - (قرب أسما سيدي عثمان)

Bd. Mohamed Bouziane Résidence Farhatine, Imm.4 Appt.2
1er étage - Sidi Othmane - Casablanca (prés de Acima Sidi Othmane)
Tél.: 0522.551.092 GSM.: 0667.125.796



مركز الفحص بالأشعة الحزام الكبير CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE

Radiologie Numérique - Opacifications - Echographie - Echodoppler - Mammographie
Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

Dr. ZNIBER Kamar

Casablanca, le 16/01/2024

Patient : **CHAKIK HABIBA** Age : **57ans.**
Médecin Traitant : **DR MOKRI MOHAMED**

IRM CEREBRALE

RC : Céphalées rebelles au traitement.

Technique :

- Séquences sagittales pondérées en T1.
- Séquences axiales pondérées en T2, en séquence FLAIR, diffusion et en écho de gradient T2.
- Séquence 3D T1.

Résultats :

- Hypersignaux punctiformes T2 et FLAIR au niveau de la substance blanche péri-ventriculaire et des centres semi-ovales ainsi qu'en sous-cortical et au niveau pontique latéralisés à droite et à gauche, sans traduction sur la séquence de diffusion, d'origine vasculaire : classés Fazekas 2.
- Légère atrophie cortico-sous-corticale sus et sous tentorielle comme en témoignent la dilatation ventriculaire, l'élargissement des sillons corticaux et des vallées sylviennes.
- Les structures médianes sont en place.
- Les citernes de la base sont libres.
- Absence de syndrome de masse au niveau de la fosse cérébrale postérieure.
- Absence de foyer ischémique sur la séquence de diffusion.
- Absence de stigmat hémorragique sur la séquence de susceptibilité magnétique.

Au total:

- Leucopathie vasculaire classée Fazekas 2 avec Légère atrophie cortico-sous-corticale sus et sous tentorielle.

Merci de votre confiance.

Signé **DR ZNIBER**

Lot 341. Lotissement Al Mouahidine
Bd La Grande Ceinture - Casablanca
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 0611 97 42 89 / 0615 33 37 40