

# 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.

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0051353

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6080 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZADAKI NAIMA  
Date de naissance : 16/01/1983  
Adresse : BOULVARD TANTAN RES. ANOUF IMM. 6 APPA  
203 Bourgogne  
Tél. : 0661322693 Total des frais engagés : 3404 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/3/2024  
Nom et prénom du malade : M. ZADAKI NAIMA Age : 41 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dépression

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
12/03/24	1	5	350 DH	9

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ISMA Louali Abdellah Rue Abou Al Waqt - Bourgogne Casablanca - Tél: 0522 36 97 44	12/03/24	3054,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH
---	---	---	---

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des soins.			
 6 118001 03007 1 ○ <b>Anafranil® SR 75 mg</b> 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	 6 118001 03007 1 ○ <b>Anafranil® SR 75 mg</b> 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	 6 118001 03007 1 ○ <b>Anafranil® SR 75 mg</b> 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	 6 118001 03007 1 ○ <b>Anafranil® SR 75 mg</b> 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH

COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS
6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH	

NO-DEP® 50mg 30 cps pelliculés sécables 6 118000 050889 LOT: 453 PER: AUT 2025 PPV: 126 DH 80	NO-DEP® 50mg 60 cps pelliculés sécables 6 118000 050995 LOT: 458 PER: AUT 2025 PPV: 201 DH 00	NO-DEP® 50mg 60 cps pelliculés sécables 6 118000 050995 LOT: 455 PER: AUT 2025 PPV: 201 DH 00	NO-DEP® 50mg 60 cps pelliculés sécables 6 118000 050995 LOT: 449 PER: JUN 2025 PPV: 201 DH 00
--	--	--	--

NO-DEP® 50mg 60 cps pelliculés sécables 6 118000 050995 LOT: 459 PER: OCT 2025 PPV: 201 DH 00	NO-DEP® 50mg 30 cps pelliculés sécables 6 118000 050889 LOT: 454 PER: AUT 2025 PPV: 126 DH 80	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaa Casablanca DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30 P.P.V : 113,30 DH 6 118001 081073	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaa 20250 - Casablanca DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30 P.P.V : 113,30 DH 6 118001 081073
--	--	--	--

MEDIZAPIN® 5mg 30 comprimés 6 118001 150946 LOT: 056 PER: DEC 2025 PPV: 167 DH 40	MEDIZAPIN® 5mg 30 comprimés 6 118001 150946 LOT: 060 PER: MAR 2026 PPV: 167 DH 40	DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
--	--	---------------------	---



**Dr RGUIBI LOUAFI**

Psychiatre

Diplômé de la Faculté

de médecine de Paris

Consultant, ancien chef service

et chef consultation au C.H.S. de Taïf

Centre Abdelmoumen - Angle Bd Abdelmoumen

et Bd Anoual (Derb Ghalef) - Casablanca

Tél.: 05.22.86.02.65 / 05.22.86.00.78

Sur Rendez-vous

**PHARMACIE ISMAILIA**

**Louali Abdellah**

Rue Abou Al Waqt - Bourgogne

Casablanca - Tél: 0522 36 97 44

Casablanca, le 12/3/2024

الدار البيضاء، في

**الدكتور ارگيبي الوافي**

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية

خريج كلية الطب بباريس

استشاري الطب النفسي

رئيس مصلحة ومدير العيادات

الخارجية بـ م.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن

وشارع أنوال (درب غلف) الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

بالموعد

93,00 x 13  
Mme ZADAKI NAÏMA

**PHARMACIE ISMAILIA**

**LOUALI ABDELLAH**

Rue Abou Al Waqt Bourgogne

CASABLANCA

Tél: 0522.36.97.44

1) Anofraval 750  
(13 boites)

1 cp 20/8  
126,80 x 2  
201,00 x 4

2) Nolep 50mg  
(6 boites)

1 cp 20/8  
167,40 x 2  
1 cp le soir

3) MEDIZALIN 50  
(2 boites)

113,30 x 4  
1 cp 20/8

4) DEPAKINE 500mg  
(4 boites)

3054,60

Dr. RGUIBI Louafi  
Psychiatre  
Centre Abdelmoumen  
et Bd Anoual (Derb Ghalef)  
Casablanca - Tél: 05 22 86 02 65