

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **556.1**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL KANABI MOURAD**

Date de naissance : **08/07/54**

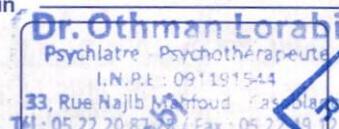
Adresse : **7 Rue KARTAJA Quartier Racine**

Casablanca

Tél. : **0663715752** Total des frais engagés : **1248,10 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **27/02/2024**

Nom et prénom du malade : **EL KANABI ep. Bouch Halima**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALD ALC

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 : **Casablanca**

Le **26/04/2024**

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
27/02/24. CANDY			400,00	Othman LORBI Médecin généraliste 10, rue de la Kasbah Casablanca Fax : 05 22 49 12 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
M. ALLOUCHERI Pharmacie de Atenis 5, Rue Jala! E-dine Sidi Quartier Sidi Té. 05 22 36 28 21 Casablanca	24/02/24	T = 848,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

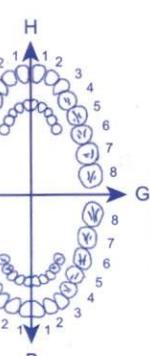
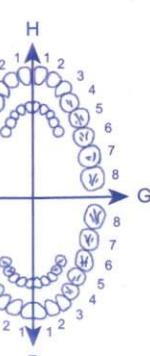
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Othman LORA

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Clermont Ferrand

Ancien Interne des Hôpitaux de Clermont Ferrand

**PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE
THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE**



Sur Rendez-Vous Knaailju
Mme ALIOUCH
Pharmacie Les Arenes
5, Rue Jalal Eddine Sayed
Quartier Romaine
Casablanca
Té. 05 22 36 26 24

ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca, le 27/02/26.

بالموعد

Anne EL KANTABI Halima-

(106,00 x 3)

19 MEDIZAPIN 2,5 g. N° 40202

Ostap le 30/2

29 TUNEMZ 20g. N° 40203

Ostaple le matin

(176,70 x 3)

Ostap 30/2

Tz 848,10

Dr. Othman Lorabi
Psychiatre - Psychothérapeute

I.N.P.E : 001 91544
83, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
TEL : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

Adresse : Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA

العنوان : عمارة "أرت أوفيس" 33، زقة نجيب محفوظ - الدار البيضاء - 20060 - الهاتف : 05 22 49 12 37 - الفاكس : 05 22 20 87 25 - الfax : 05 22 49 12 37
IF : 40477464 - Patente : 35509946 - ICE : 001764832000010

www.psychiatre.ma

الدكتور الورابي عثمان

دكتور الدولة خريج كلية كليرمون فيران (فرنسا)
طبيب داخلي سابق بمستشفيات كليرمون فيران

**متخصص في الأمراض العقلية
معالج نفسي معرفي و سلوكي**

20 ملغ

30

بر شامة

عن طريق الفم

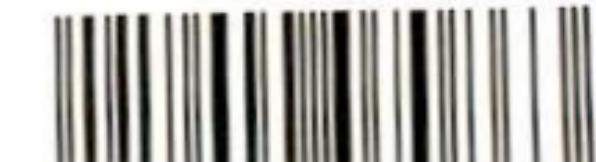
تونيلوز®

فلوكسيتين



TUNELUZ® 20 mg

30 Gélules



6 118000 070863

14610172

5002021

20 ملغ

30

بر شامة

عن طريق الفم

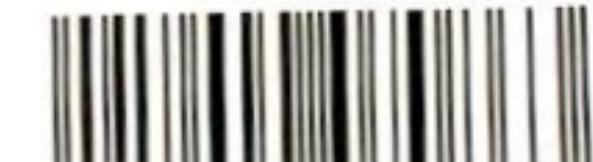
تونيلوز®

فلوكسيتين



TUNELUZ® 20 mg

30 Gélules



6 118000 070863

14610172

5002021

20 ملغ

30

بر شامة

عن طريق الفم

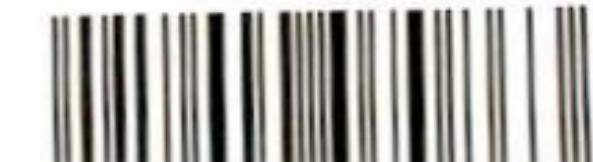
تونيلوز®

فلوكسيتين



TUNELUZ® 20 mg

30 Gélules



6 118000 070863

14610172

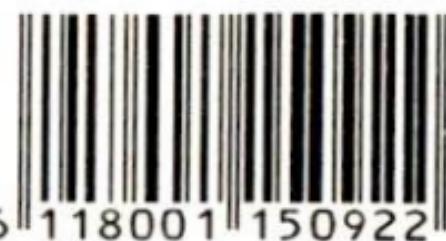
5002021

ميديزابين® 2,5 مغ

أولانزابين

MEDIZAPIN® 2,5 mg

30 comprimés



6 118001 150922

30 قرصاً ملبيساً

LOT : 069
PER : MAI 2026
PPV : 113 DH 50

Olanzapine

MEDIZAPIN® 2,5 mg

CiplaMaroc

ميديزابين® 2,5 مغ

أولانزابين

MEDIZAPIN® 2,5 mg

30 comprimés



6 118001 150922

30 قرصاً ملبيساً

LOT : 069
PER : MAI 2026
PPV : 113 DH 50

Olanzapine

MEDIZAPIN® 2,5 mg

CiplaMaroc

ميديزابين® 2,5 مغ

أولانزابين

MEDIZAPIN® 2,5 mg

30 comprimés



6 118001 150922

30 قرصاً ملبيساً

LOT : 069
PER : MAI 2026
PPV : 113 DH 50

Olanzapine

MEDIZAPIN® 2,5 mg

CiplaMaroc