

CONTRIBUTIONS IMPORTANTES A LIRE POUR REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Document renseigné.
Renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
à 3 mois à compter de la première consultation.
toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,
dentie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi



Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

La prescription du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.
L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

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.

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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.n.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0030185

3038,7

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *6080* Société : *RAM*
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : *ZADAKI NAÏMA*
Date de naissance : *16.01.1963*
Adresse : *RES ANNOUR INN B2 ETG APPT 203*
AVENUE TANTAN BOUG BOU NE
Tél. : *0661322693* Total des frais engagés : *2645,4* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *Dr. RGUIBI Louafi - Psychiatre - Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard Abdelmoumen, et Bd. Anoual (Derb Ghalef) CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 02 65*
Date de consultation : *20/04/2020*
Nom et prénom du malade : *M. ZADAKI NAÏMA* Age : *57 ans*
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : *Affection psychiatrique*
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 : *26/05/20*

Signature de l'adhérent(e) : *ZADAKI*



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
20/04/2020		5	350 DH	

Dr. RGUIBI LOUADI
- Psychiatrie -
Centre Abdelmoumen - Angle Boulevard
Abdelmoumen et Bd. Anoual (Derb Chalef)
CASABLANCA - Tél: 52 22 86 02 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/04/2020	2295,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Anafranil® 25 mg
30 dragées

6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées

6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées

6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées

6 118000 220015

LOT: M19080
EXP: MAI 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19129
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19080
EXP: MAI 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19130
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

Anafranil® 25 mg
30 dragées

6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées

6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées

6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées

6 118000 220015

LOT: M19130
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19080
EXP: MAI 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19129
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19080
EXP: MAI 2022
PPV: 47,90 DH

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés

6 118001 150922

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés

6 118001 150922

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés

6 118001 150922

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés

6 118001 150922

LOT: 027
PER: MAI 2022
PPV: 113 DH 50

LOT: 028
PER: MAI 2022
PPV: 113 DH 50

LOT: 029
PER: JUN 2022
PPV: 113 DH 50

LOT: 027
PER: MAI 2022
PPV: 113 DH 50

Zoloft® 50 mg
60 GELULES

6 118000 250708

Zoloft® 50 mg
60 GELULES

6 118000 250708

Zoloft® 50 mg
60 GELULES

6 118000 250708

Zoloft® 50 mg
60 GELULES

6 118000 250708

UT. AV: 1 2 24 P.P.V. 201 00
LOT N°: 1 282 26 201,00

UT. AV: 0 7 24 P.P.V. 201 00
LOT N°: 1 277 981 201,00

Zoloft® 50 mg
60 GELULES

6 118000 250708

Zoloft® 50 mg
60 GELULES

6 118000 250708

UT. AV: 1 2 24 P.P.V. 201 00
LOT N°: 1 285 980 201,00

UT. AV: 0 7 24 P.P.V. 201 00
LOT N°: 1 277 981 201,00

PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

L'EXEC

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

الدكتور أرگیبی الوفی

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

الموعـد 13/7/2020

Casablanca, le 20/4/2020 في الدار البيضاء،

Dr ZADAKI NAIOA

47,50x8 1) Anofrontal

1-0-1) 12se

113,30x4 2) DEPAKINE 500, de

1-0-1) 12se

113,50x4

0-0-1) 12se

201,-x5

1-0-1) 12se

Tp 2295,40



PHARMACIE ISMAILIA
Louafi Abdellah
Rue Abou Al Waki Bourgoigne
Casablanca - Tél. 022.36.97.44
RGUIBI Louafi
Psychiatre -
Angle Boulevard
Bd Anoual (Derb Ghalef)
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 02 65

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

LOT: M19080
EXP: MAI 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19129
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19080
EXP: MAI 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19130
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

LOT: M19130
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19080
EXP: MAI 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19129
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19080
EXP: MAI 2022
PPV: 47,90 DH

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés



6 118001 150922

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés



6 118001 150922

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés



6 118001 150922

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés



6 118001 150922

LOT: 027
PER: MAI 2022
PPV: 113 DH 50

LOT: 028
PER: MAI 2022
PPV: 113 DH 50

LOT: 029
PER: JUN 2022
PPV: 113 DH 50

LOT: 027
PER: MAI 2022
PPV: 113 DH 50

Zoloft® 50 mg
60 GELULES



6 118000 250708

000000
000000
355334

Zoloft® 50 mg
60 GELULES



6 118000 250708

MONTANTS
DES SOINS

UT. AV: 1 2 2 P.P.V

LOT N°: 1 2 8 2 2 6 201,00

UT. AV: 0 7 2 4 P.P.V

LOT N°: 1 2 7 7 9 8 1 201,00

Zoloft® 50 mg
60 GELULES



6 118000 250708

Zoloft® 50 mg
60 GELULES



6 118000 250708

UT. AV: 1 2 2 4 P.P.V

LOT N°: 1 2 8 5 9 3 0 201,00

UT. AV: 0 7 2 4 P.P.V

LOT N°: 1 2 7 7 9 8 1 201,00

Zoloft 50 mg

60 GELULES



6 118000 250708

UT. AV : 0 7 2 4

P.P.V

LOT N° : 1 2 7 7 9 8 1

201 09 201,00

ment renseigné.

renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

à 3 mois à compter de la première consultation.

oute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

ntie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH



6 118001 081073

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 Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH



6 118001 081073



3 582910 090410

Titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /

jointes à l'ordonnance



3 582910 090410

Titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /

الشركة حاملة رخصة التسويق / صاحب مقرر التسجيل



3 582910 090410

Titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /

الشركة حاملة رخصة التسويق / صاحب مقرر التسجيل



3 664798 021905

Titulaire AMM/Détenteur DE

الشركة حاملة رخصة التسويق / صاحب مقرر التسجيل

- 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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