

CONDITIONS IMPORTANTES A LIRE POUR REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

000-250708

0 7 2 4
P.P.V

ment renseigné.

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

atis Maroc
et-R.P.1.
ablanca
HRONO 500 MG
3,30 DH
081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH

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

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

090410
ur DE / MA Holder /
ointes à l'ordonnance
titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /
titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /
titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /

3 582910 090410
3 582910 090410
3 664798 021905
Titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /
titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /
titulaire AMM/Détenteur DE / MA Holder /

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

ue :

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

ucation :

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.

aire :

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**

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
particulières personnelles.

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.upras.com

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc**Déclaration de Maladie**

Nº P19-0030185

30387

 Optique Autres Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6080

Société : RAM

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZADAKI NAÏTA

Date de naissance : 16.01.1963

Adresse : RUES ANNOUR INN 62^e ETG APPT 203

AVENUE TANITAN BOURGOGNE

Tél. : 0661322693 Total des frais engagés : 2645,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/04/2020

Nom et prénom du malade : M- ZADAKI NAÏTA 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 : Casablanca Le : 06/05/2020

Signature de l'adhérent(e) : ZADAKI NAÏTA

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
20/4/2020	1	3	350 DH	Dr. RGUIBI LOUAD - PSYCHIATRE - Centre Abdelloumene - 1er étage Boulevard Abdelloumene, 1er Bd. Aboual (Derb Ghalef) CASABLANCA - Tel : 522 86 02 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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



Anafranil® 25 mg

30 dragées



Anafranil® 25 mg

30 dragées



Anafranil® 25 mg

30 dragées



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



Anafranil® 25 mg
30 dragées



Anafranil® 25 mg
30 dragées



Anafranil® 25 mg
30 dragées



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



MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés



MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés



MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés



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



Zoloft® 50 mg
60 GELULES



UT . AV : 12 24
LOT N° : 1282 26

P.P.V : 201 00
LOT N° : 1282 26

UT . AV : 07 24
LOT N° : 1277981

P.P.V : 201 00
LOT N° : 1277981

Zoloft® 50 mg
60 GELULES



Zoloft® 50 mg
60 GELULES



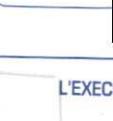
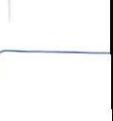
UT . AV : 12 24
LOT N° : 1285930

P.P.V : 201 00
LOT N° : 1285930

UT . AV : 07 24
LOT N° : 1277981

P.P.V : 201 00
LOT N° : 1277981

MONTANTS
DES SOINS



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

Mme 13/7/2020
بالموعد

الدكتور رغيبى الوفى
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

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

Mr ZADAKI NAIYA
47,50x8 1) Anofcoal 20
1.0-1) 128
113,30x4 2) DEPAKINE 500, de
1.0-1) 128
113,53x4 3) MEDIPAPIN 21,1
0.0-1) 128
201,-x5 4) Zoloft
1.0-1) 128
Total 2295,40

PHARMACIE ISMAILIA
Louali Abdellah
Rue Abou Al Waki Bourgogne
Casablanca - Tel 022.36.97.44

Dr RGUIBI Louafi
Psychiatre
Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard
Abdelmoumen et Bd Anoual (Derb Ghalef)
Casablanca - Tel.: 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

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

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

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

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

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

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

Anafranil® 25 mg
30 dragées



6 118000 220015

LOT : M19130
EXP : SEP 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



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

D 000000
000000
355334

[Création, ref
Fonctionnel, Thérapeutiq

Zoloft® 50 mg
60 GELULES



6 118000 250708

UT . AV : 1 2 2

P.P.V

201 00

LOT N° : 1 2 8 2 - 2 6 201,00

UT . AV :

0 7 2 4

P.P.V

201 0

LOT N° :

1 2 7 7 9 8 1

201,00

MONTANTS
DES SOINS

Zoloft® 50 mg
60 GELULES



6 118000 250708

PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

UT . AV : 1 2 2 4

P.P.V

201 00

LOT N° : 1 2 8 5 9 3 0 201,00

Zoloft® 50 mg
60 GELULES



6 118000 250708

UT . AV :

0 7 2 4

P.P.V

201 00

LOT N° : 1 2 7 7 9 8 1

L'EXECUTION



6 118000 250708

CONDITIONS IMPORTANTES A LIRE POUR REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

UT . AV : 0 7 2 4

P.P.V

ement renseigné.

LOT N° : 1 2 7 7 9 8

2 0 1 9

201,00

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

à 3 mois à compter de la première consultation.

ute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, intie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ 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 sebââ 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 sebââ 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 sebââ 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 الممثلة وحقوقها / صاحب مقدور التسجيل

3 582910 090410

Titulaire AMM/Détenteur DE / MA Hold

3 664798 021905

Titulaire AMM/Détenteur DE /
الشركة الممثلة وحقوقها / صاحب مقدور 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 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

- 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