

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Pathologie 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

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



58345

## Déclaration de Maladie : N° P19-0022715

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09482 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZILAETHI KHAUD Date de naissance : 17/09/1961  
Adresse : 266 Bd MOUKHOVANA ESC 1 ET 2 APT 14  
Tél. : 0661106057 Total des frais engagés : 300 + 325 + 300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 / 03 / 2020  
Nom et prénom du malade : ZILAETHI KHAUD Age : 50 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : ALCOY PHENOL  
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 : 25 Le : 25 / 03 / 2020

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 Praticien attestant le Paiement des Actes
5 MAR 2020	C3		300,00	Professeur Mouton Otorhino-Laryngologiste 120, Bd. Moulay Idriss Casablanca - Tél: 022 86 31 31

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN NAFIS 28, Avenue du 2 Mars Casablanca - Tél: 05 22 99 37 48	15/03/20	325,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Clinique TERRADA Service de Radiologie CASABLANCA Tél: 05 22 99 37 48	28/03/20	I en Cerebral	3000 cl

# AUXILIAIRES MEDICAUX

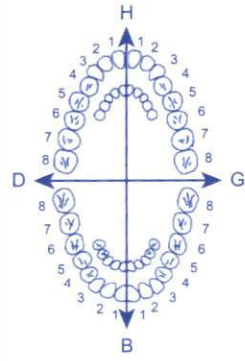
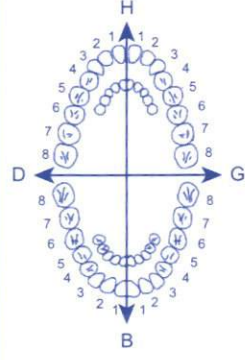
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan

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"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	B		D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	B													
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
					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

**Docteur Mostafa DETSOULI**

Professeur d'oto-rhino-laryngologie  
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.  
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه  
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا  
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

25/03/2020

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

**Mr ZAILACHI Mekki**

7130x4

**TANAKAN**



1 comprimé, matin et soir au milieu des repas, pendant 2 mois

**OTRIVINE**



2 GOUTTES 3 FOIS PAR JOUR, pendant 15 jours

**LIBRAX**



1 comprimé, le soir au milieu des repas, pendant 2 mois

325.50

**PHARMACIE IBN NAFIS**  
28, Avenue du 2 Mars  
Casablanca - Tél: 05 22 27 31 69

**Professeur Mostafa DETSOULI**  
Otorhino - Laryngologie  
120, Bd. Moulay Idriss 1er  
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31

# Otrivine

1‰

Décongestionnant  
de la muqueuse  
nasale

---



## Nébuliseur

---

Solution 10 ml



LOT : M06 04  
EXP : JAN 2022  
PPV : 19,30 DH





30 COMPRIMÉS ENROBÉS

 **tanakan** 40 mg

**IPSEN Pharma**  
**maphar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebâa  
Casablanca - Maroc  
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات الأوراكية لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من الالتهاب المفاصلي، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الأورام، الاكتئاب أو اضطرابات أيضية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

03, 14





30 COMPRIMÉS ENROBÉS

 **tanakan** 40 mg

**maphar**  
**IPSEN Pharma**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc  
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات الأوراكية لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من الالتهاب المفاصلي، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الأورام، الاكتئاب أو اضطرابات أيضية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

03, 14





**meda**

**COMPOSITION :**

Clidinium bromure\* (DCI) ..... 2,5 mg

Chlordiazépoxyde ..... 5 mg

Excipients q.s.p ..... 1 comprimé dragéifié

Excipients à effet notoire :

Lactose et saccharose.

Avant toute utilisation, lire attentivement  
la notice intérieure.

**Librax<sup>®</sup>** 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



LOT:19156 PER:11/2022  
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**  
par les laboratoires **Steripharma**  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

**Librax<sup>®</sup>**

Chlordiazépoxyde  
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



Casablanca, le 28/03/20

MR ZAILACHI MEKKI

BILAN ORL  
NORMAL Merci  
de FAIR IRM  
cérébral

Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
CASABLANCA  
Tél 05 22 99 37 48

 Dr. DETSALI



# CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 28-03-2020

Facture N° 04836/20

## A. Identification

N° Dossier : CJO20C28120204

N° Identifiant : 025044/20

Nom & Prénom : M. ZAILACHI MEKKI

C.I.N :

Adresse : CASA

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 28-03-2020

Date Sortie : 28-03-2020

Médecin traitant : DR . DETSOULI MOSTAPHA

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	IRM CEREBRALE		3 000,00			3 000,00
PARTIE CLINIQUE :						3 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						3 000,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						0,00
TOTAL GENERAL						3 000,00

TROIS MILLE DIRHAMS

Cachet et Signature  
Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 99 37 48



Casablanca, le 28/03/2020

PATIENT : ZAILACHI MEKKI  
PRESCRIPTEUR: DETSOULI MOSTAPHA

## IRM CEREBRALE

### TECHNIQUE :

Sagittales T1. Diffusion.  
Axiales Flair, T2\*, T2 coronal et 3D FIESTA CAI.

### RESULTATS :

Absence d'anomalie de signal visible sur les différentes séquences.  
Absence de lésion hémorragique intra ou péri cérébrale.  
Absence de lésion ischémique récente.  
Absence de collection péri cérébrale.  
Système ventriculaire médian de taille normale.  
Absence d'anomalie de la charnière cranio- cervicale et de la région sellaire.  
Pas de dilatation de la gaine des nerfs optiques.  
Aération normale des sinus de la face et de la base du crane.

### Au niveau des CAI :

Absence d'anomalie cochléo-vestibulaire ou acoustico-faciale.  
Angles ponto cérébelleux libres.

### AU TOTAL :

IRM cérébrale et des CAI normale.

Merci de votre confiance.  
PPSALAM  
Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél : 05 22 99 37 48