

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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 ALQ :

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.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0005051

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9045

Société : 65158

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SKIREDI ELHAKIR

Date de naissance : 20/06/1958

Adresse : Romandie II tour Ishbilie n°15 Casag

Tél : 0663011265

Total des frais engagés : 350 + 1330,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Othman Lorabi  
Psychiatre - Psychothérapeute  
I.N.P.E : 05 22 20 45 45  
33, Rue Najib Mahoud - Casablanca  
Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 20 12 37

Date de consultation : 11/01/2023

Nom et prénom du malade : SKIREDI ELHAKIR

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Troubles psychiques

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 : Casag

Le : 29/03/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
14/12/2021	anesth			<p><b>Dr. Othman Lorabi</b>                      Psychiatre - Psychothérapeute                      I.N.P.E : 091191544                      33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca                      Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37</p>
14/12/2021	anesth		350,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Iahbad                      Comptoir                      10, Rue de la Liberté - Casablanca</p>	14/01/2021	1330,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>Laboratoire SENTISSI</b>                      Dr. Abdelmajid SENTISSI                      Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa                      Tél : 05 22 36 62 50 / 39 64 15</p>	14/01/2021	500,00	427,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 d

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>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)                      Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 Othman LORABI**

Doctorat 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



**الدكتور الورابي عثمان**

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

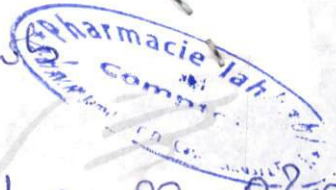
**متخصص في الأمراض العقلية**  
**معالجي نفسي معرفي و سلوكي**

بالموعد

**ORDONNANCE MEDICALE**

Casablanca, le 14/01/2024

R. SKORODI Chakir



93,00x6

17 ANAFRANIL 75g sr: 01cp - 00 - 02cp

360,00

126,80  
+ 23,00  
68,100  
714/126,80 : 01 sachet / pr si  
cartouche.

57 TENG 85 x 1g - 01cp - 00 - 01cp

23,00

1330,60  
028 30 pr  
pendat 10 prs,  
pus 1/2cp - 00 - 1/2cp  
pendat 20 prs.

**Dr. Othman Lorabi**  
Psychiatre - Psychothérapeute  
I.N.P.E : 092191544  
Najib Mahfoud / Casablanca  
05 22 49 12 37

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

Tel : 0522 20 37 25 - الهاتف : 05 22 49 12 37 - الفاكس : 20060 - زنقة نجيب محفوظ - الدار البيضاء - العنوان : عمارة "آرت أوفيس" 33

IF : 40477464 - Patente : 35509948 - ICE : 001764832000010

www.psychiatre.ma





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

LOT: KR01049  
PER: 02-2022  
PPV: 360,00DH



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

LOT: 297  
PER: OCT 2022  
PPV: 126 DH 80

LOT: 297  
PER: OCT 2022  
PPV: 126 DH 80

AMM N°202/19 DMP/21/NCN  
BIOCODEX MAROC  
BP 126 NOUACEUR  
PPV: 68,00 DH

AMM N°202/19 DMP/21/NCN  
BIOCODEX MAROC  
BP 126 NOUACEUR  
PPV: 68,00 DH

LOT : 20E003  
PER.: 07 2022  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 230DH00  
6 118000 011569



# Docteur Othman LORABI

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



## 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

بالموعد

## ORDONNANCE MEDICALE



Casablanca, le

16/12/2020

A. SKORET Chakab.

17. Glycerine à jeun

- Triglycerides, Cholestérol total, LDL  
HDL.

- ASAT, ALAT.

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdeljafar SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél: 05 22 36 62 50 / 36 64 15

12/01/2021

**Dr. Othman Lorabi**  
Psychiatre - Psychothérapeute  
I.N.P.E : 091091541  
33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tél : 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  
Tél : 0522 20 87 25 - Fax : 05 22 49 12 37 - الفاكس : 20060 - العنوان : عمارة "أرت أوفيس" 33، زقة نجيب محفوظ - الدار البيضاء  
IF : 40477464 - Patente : 35509946 - ICE : 001764832000010

www.psychiatre.ma

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1212070004  
Date de l'examen : 12-01-2021

**Mr Chakib SKIREDJ**  
Réf : 2101120002  
Prescription : Dr OTHMAN LORABI

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie (Glucose-oxydase)	1.02 g/l	(0.70-1.10)	26-10-2020
	5.66 mmol/l	(3.89-6.11)	0.96
Cholestérol total (Enzymatique)	2.16 g/l	(1.30-2.00)	26-10-2020
	5.6 mmol/l	(3.4-5.2)	1.85
HDL-Cholestérol	0.72 g/l	(>0.40)	26-10-2020
	1.86 mmol/l	(>1.04)	0.63
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.06 g/l	(<1.60)	26-10-2020
	2.75 mmol/l	(<4.14)	1.01
Interprétation du LDL-Cholestérol:  - LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale, - LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite , - LDL-Cholestérol > à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.			
Triglycérides	2.14 g/l	(0.40-1.50)	26-10-2020
	2.44 mmol/l	(0.46-1.71)	1.19
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	19.3 UI/L	(5.0-40.0)	26-10-2020
			16.0
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	21.4 UI/L	(5.0-49.0)	26-10-2020
			17.0

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



**FACTURE N° : 2101120002**  
ICE : 001578364000055

Casablanca le 12-01-2021

**Mr Chakib SKIREDJ**

Demande N° 2101120002  
Date de l'examen : 12-01-2021

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B

Total des B : 300

**TOTAL DOSSIER : 427 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent vingt-sept dirhams s

**INPE: 093000271**  
**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelkader SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15