

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-597262

65499



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05758

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Oul. ABBADI

AZIZA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.61.09.02.72

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Soumia BERRADA
Psychiatre - Psychothérapeute
1554, Bd. Yacoub Mansour
294, Espace Anfa Zénith 6ème étage
Casablanca 20000

Date de consultation : 17.02.

Nom et prénom du malade : CHABABADI AZIZA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sd. Anxieux

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17.02.2021

Chababadi

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
17.02.21	C.S.P.Sy	500.00	500.00	INP : 0911635519 Pr. Soumia BERRADA Psychiatre - Psychothérapeute 294 Bd. Yacoubi El Moudir Praticante Espagnole Zone d'age 450.7 Tel: 05 22 04 59 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES 5 DOSES 201 60, Rue Al Foutat - Casablanca Tél : 05 22 25 49 25 RC : 245509 - Pl. : 35873067 IF : 40435642	17/02/2021	165,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

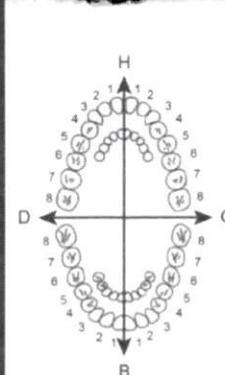
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

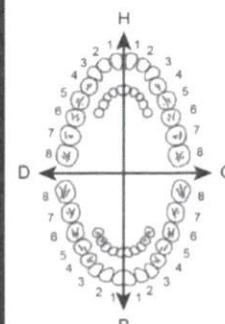
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Soumia BERRADA
Psychiatre - Psychothérapeute

Sexologue - Sexologue
Interne des Hôpitaux de Paris
Pr. à la faculté de Médecine de Casablanca
Chef de Service du Centre d'Addictologie
J. Ibn Rochd, Casablanca
Thérapie Cognitive et Comportementale
Thérapie de Couple
Formation de Soi
Gestion de Stress



الأستاذة سمية براحة
طبيبة و معالجة نفسانية

أخصائية في الأمراض النفسانية
العصبية والإدمان والصعوبات الجنسية
طبيبة داخلية بمستشفيات باريس سابقاً
أستاذة بكلية الطب بالبيضاء سابقاً
رئيسة مصلحة مركز الإدمان بالمستشفى
الجامعي ابن رشد سابقاً

PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Fouad - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 - Pie. : 35071067
IF : 40436642

Casablanca, le : 17/08/2021

Casablanca - Agadir

12,995

Denkhol CV

00225831

dd

19

Pr. Soumia BERRADA
Psychiatre - Psychothérapeute
294, Bd. Yacoub Mansour
Résidence Espace Anfa 2ème étage App. 7
Tél : 05 22 94 59 59

CV

36,76

le xem il 6 19

dd

16560 36496 mi

00225831

إقامة فضاء أنفا ، الطابق الثاني - رقم 7 ، شارع يعقوب المنصور - الدار البيضاء
Résidence Espace Anfa - 2ème Étage - Appt 7 , 294 Boulevard Yacoub El Mansour - Casablanca
الهاتف: 05 22 94 59 59

AMM N° : 578/16 DMP/21/NNPR

Fabriqué et distribué par **Zénith Pharma**
96, Zone Industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc
Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

بانیکال ۲۰ مجم پاروکسیبیتین

Panekal® 20 mg



6118000331315

Zenith pharma

128,90

Chaque comprimé pelliculé contient : Du chymotrypsine de parotiné hémolytique équivalent à 20 mg de parotiné. Exipients : Q.S.P. Décipient à effet notable : Lactose monohydraté. A conserver à une température inférieure à 30°C. A utiliser sur prescription médicale. Pour 30 g d'administration. Consulter la notice interne. Toute forme de la ricinole et de la vanillic acidine entraîne.

DEMCO

Panelkal® 20 mg



Paroxétine

Panekal® 20 mg

30
Comprimés

30

23x56x78

CS0273-03

ANXIOL®

Bromazepam
6 mg

30 Comprimés
quadrisécables

Voie orale

سپماکو المَرْق
SPIMACO MAROC

Composition:

Bromazepam	6 mg	التركيبة:	برومازيپام
Excipients q.s.p. (dont Lactose monohydraté)		1 comprimé quadrisécable	
فرموزن قليل (للكسر على أربعة		الساعات (دعا في ذلك الدخور الحادي الماء)	
فرومن قليل (للكسر على أربعة		الظرف الشفاف متعدد من المعلومات	
Voir la notice pour plus d'informations			
Mode et Voie d'administration:			
Lire la notice avant utilisation			
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants		نفخة و طريقة الاستخدام:	
Durée de prescription limitée à 12 semaines		افز الشفاف قبل الاستعمال	
		يُنصح ببعض من تناول مزمار الأطفال	
		مدة الوصمة لا تتعذر 12 أسبوعا	

Tableau A liste (I)

Respectez les doses prescrites.
احفظوا الجرعة عند المضادة

Uniquement sur ordonnance médical
AMM Numéro 313/18 DMP/21/NTT



Soyez très prudent
Ne pas confondre sans l'avoir
d'un professionnel de la santé

أنксиول®
برومازيپام
6 مغ

عن طريق الفم

30 قرصاً قبل
الكسر على أربع

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quadrisécables



سپماکو المَرْق
SPIMACO MAROC

ANXIOL®
Bromazepam
30 Comprimés
quadrisécables

Fabriqué par : Cooper Pharma
41, Rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca

Laboratoire autorisé au Maroc:

Laboratoires SPIMACO MAROC DES
INDUSTRIES PHARMACEUTIQUES
Km4, Ancienne Route de l'Aviation – Tanger
Mr N. El Hadar – Pharmacien Responsable

755874.07.18

المختبر المرخص بال المغرب:
مختبرات سپماکو المغرب
كلم 4 الطريق القديمة للطهار طنجة
نجيب الهدار الصيادلي المسؤول

سپماکو المَرْق
SPIMACO MAROC