

**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.

**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.

**Entente préalable:**

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

**Prothèses:**

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.

Le suivi post-soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

**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**

- Service Clientèle : contact@mupras.com
- Service Médical : pec@mupras.com
- Service Adhésion : adhesion@mupras.com

Conformément au 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° M21- 0033404

92058

- Maladie     Dentaire     Optique     Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 335A Société : R.A.M.  
 Actif     Pensionné(e)     Autre :  
 Nom & Prénom : JALAL Abd elhakim  
 Date de naissance : 21/10/1960  
 Adresse : Boucheulouf, me 59 n° 59 casa Maroc  
 Tél. : 0608158914 Total des frais engagés : 350 + 892 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/7/2021  
 Nom et prénom du malade : Youssfi Zahra Age: 54  
 Lien de parenté :  Lui-même     Conjoint     Enfant  
 Nature de la maladie : Dépression  
 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.



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 : 25/07/21  
 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 Médecin attestant le Paiement des Actes
27/12/2021		3	350 DH	<i>[Signature]</i>

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Cachet: Pharmacie El Madania]</i>	25/12/2021	892,00

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Cachet: Pharmacie El Madania]</i>			

**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 de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

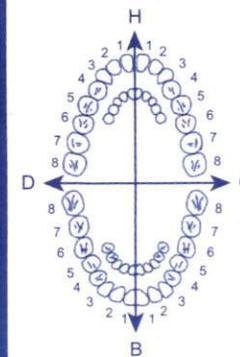
**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

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

# Dr RGUIBI LOUAFI

Psychiatre

Diplômé de la Faculté  
de médecine de Paris

Consultant, ancien chef service  
et chef consultation au C.H.S. de Taif

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

صيدلية المدنية  
من الديوري  
PHARMACIE EL MADANIA  
H. DIOURI - Pharmacien  
Bouchentouf Rue 29 N° 85  
Tél: 0522 281328 - Casablanca

# الدكتور ارگيبي الوفي

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية

خريج كلية الطب بباريس

استشاري الطب النفسي

رئيس مصلحة ومدير العيادات

الخارجية م.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن

وشارع أنسوال (درب غلف) الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

بالموعد

Casablanca, le 25/7/2024 ..... الدار البيضاء, في

Rue YOUSFI ZAKIA

9600X7

1) VELEXON 37,5 mg

1-0-1) 3/mur

2) BUDEWA 200mg Spray

892.00

DR. RGUIBI LOUAFI  
Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard  
Abdelmoumen, et Bd Anoual (Derb Ghalef)  
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 02 65

Dr. RGUIBI Louafi  
- Psychiatre -  
Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard  
Abdelmoumen, et Bd Anoual (Derb Ghalef)  
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 02 65



1 APR 2024

R<sup>®</sup> LP

LOT 0005423  
EXP 09/23  
PPV 94DH00

R<sup>®</sup> LP

LOT 0003392  
EXP 04/23  
PPV 94DH00

R<sup>®</sup> LF

LOT 0003361  
EXP 04/23  
PPV 94DH00

AXOR<sup>®</sup> LP

mg LOT 1012519  
EXP 09/23  
PPV 94DH00

LOT 0005418  
EXP 07/23  
PPV 94DH00

VELAXOR<sup>®</sup> LP

Venlafaxine

37,50 mg

LOT 0005418  
EXP 07/23  
PPV 94DH00

XOR<sup>®</sup> I

LOT 0005418  
EXP 07/23  
PPV 94DH00

LOT 070R001D EXP 02/23  
PPV 234DH00