

**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.

**Educateur :**

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.

**Prothèse :**

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 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 5763 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 82780  
Nom & Prénom : DIRAI Abdelkettar  
Date de naissance : 1958  
Adresse : Lot AL Khouzama Sm 197 E 4 Appt 1  
Lissasfa / Casablanca  
Tél. : 06 67 14 32 23 Total des frais engagés : 2 127,20 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : **Docteur MEKKI TOUHAMI**  
Neuro-Psychiatre  
Ex Professeur à la Faculté  
de Médecine  
Casablanca 50, Rue des Hôpitaux  
Tél. : 05 22 22 71 13  
Date de consultation : 16/08/2021  
Nom et prénom du malade : DIRAI ABDELKETTAR Age : 1958  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Elais de main + troubles  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /



# 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
14/08/2021	C3 UPSY		4,00 €	Docteur MEKRI ROUHANI Neuro-Psychiatre Ex-Professeur à la Faculté de Médecine Casablanca 50, Rue des Hôpitaux Tél.: 05 22 22 71 13

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DATTEH 148, R. HAJ FATEH Casablanca Tél.: 06 61 07 53 12	16/08/21	1727,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien doit attester la dent traitée, l'acte pratiqué en inscrivant dans le bilan de

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement can.

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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 TOUHAMI Mekki

Spécialiste  
Neuro Psychiatre  
Ex Professeur à la Faculté  
de Médecine, Casablanca  
Psychothérapie

الدكتور التهامي المكي

إختصاصي  
الأمراض النفسية والعصبية والعقلية  
أستاذ بكلية الطب الدار البيضاء (سابقا)  
العلاج النفسي



Casablanca le : 16.08.2021

41,80x2 D I R A U A B N E L F E T T A A

=> A U L O C A R D I L

35,70x6 C 9/4 - 1/4 - 4/5

=> A L P R A Z

85,10x2 C 9/2

=> S O L I A W S O

189,00x2 C 9/2

=> F L W O X O R

39,80x4 C 9/4

=> M A D O P A R

238x7 C 9/4

=> T R I U A S T A L S O L

Durée du traitement :

Prochain rendez vous :

Résidence Ibn Rochd 50 Rue des Hôpitaux Casablanca

GSM : 06 61 06 07 83

Tél : 05 22 22 71 13

AS 11012021

PHARMACIE D'ARTHER  
149 B, Lot. Haj Faten  
Casablanca  
Gsm : 06 61 07 53 12  
Tazl Nafis

PHARMACIE D'ARTHER  
149 B, Lot. Haj Faten  
Casablanca  
Gsm : 06 61 07 53 12  
Tazl Nafis

PHARMACIE D'ARTHER  
149 B, Lot. Haj Faten  
Casablanca  
Gsm : 06 61 07 53 12  
Tazl Nafis

1727,20

PHARMACE D'ARTIER  
143 Bd. L. de Hoj F. ateh 5, Lissasfa  
GSM : 06 67 07 83 12



110,50

50 X 16 X 114 mm

TRIVASTAL<sup>®</sup> 50mg LP

30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée



6 118000 100287

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V. : 85,10 DH



Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdallah  
Ivoire 05, Casablanca Marina  
MADOPAR 200/50-100 comprimés  
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

LOT 210169 2

EXP 01 2024

PPV 35.70 DH

LOT : 21E004  
PER: 02 2024

AVLOCARDYL 40MG

CP SEC B50

P.P.V. : 41DH80



6 118000 010227

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V. : 85,10 DH



6 118000 061458

AVLOCARDYL 40MG

CP SEC B50

P.P.V. : 41DH80



6 118000 010227

Sanofi-aventis Maro.  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V. : 85,10 DH



6 118000 061458

LOT 211134  
EXP 04 2024  
PPV 180.00

LOT 211134  
EXP 04 2024  
PPV 180.00

PPV: 39DH80  
PER: 04/24  
LOT: K1246

PPV: 39DH80  
PER: 04/24  
LOT: K1246

PPV: 39DH80  
PER: 04/24  
LOT: K1246

LOT 210169 2

EXP 01 2024

PPV 35.70 DH

LOT 210169 2

EXP 01 2024

PPV 35.70 DH

LOT 210169 2

EXP 01 2024

PPV 35.70 DH

LOT 210169 2

EXP 01 2024

PPV 35.70 DH

LOT 210169 2

EXP 01 2024

PPV 35.70 DH

TRIVASTAL<sup>®</sup> 50mg LP

30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée



6 118000 100287