

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.

Ordonnance :

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 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

Information : contact@mupras.com
Personne en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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° M21- 0057876

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6089 Société : RAM (89242)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZADAKI NAÏMA
Date de naissance : 16.01.1963
Adresse : BD TANTAN, RES ANNOUR Inn 6 apt 203
ETG 2 BOUGBOUCNE CASABLANCA
Tél. : Total des frais engagés : 1664,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/09/2014
Nom et prénom du malade : Age: 52 ans
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.

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 :

Le : 25/10/14

Signature de l'adhérent(e) : Zadaki

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
18/09/2021		5	352,40	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie M. Bouayad Docteur en Pharmacie Bd Abdelmoumen, 189 Tél: 05 22 86 05 70	28/09/2021	707,40
Pharmacie ISMAILIA Rue Abou Al wakt Bouayad - Casablanca Tél: 05 22 35 97 44	18/09/2021	604,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

UT . AV : 12 2025	P.P.V : 126 80	UT . AV : 12 2025	P.P.V : 201 00
LOT N° : 129 29 16		LOT N° : 129 29 16	

Zoloft 50 mg
30 GELULES



Zoloft 50 mg
60 GELULES



LOT: 038
PER: SEP 2023
PPV: 167 DH 40



MEDIZAPIN 5 mg
30 comprimés



AUXILIAIRES M

Date des Soins	AM
UT . AV : 12 2025	P.P.V : 201,00
LOT N° : 129 29 16	

Zoloft 50 mg
60 GELULES



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Dep akine chrono 500mg cp pel b30 P.P.V : 113,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Dep akine chrono 500mg cp pel b30 P.P.V : 113,30 DH	6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH
---	---	---

3 664798 021905 Titulaire AMM/Détenteur DE الشركة حاملة رخصة التسويق / صاحب مقرر التسجيل sanofi-aventis France 87, avenue rasnail	3 664798 021905 Titulaire AMM/Détenteur DE الشركة حاملة رخصة التسويق / صاحب مقرر التسجيل sanofi-aventis France 87, avenue rasnail	6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH
---	---	---

Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Dep akine chrono 500mg cp pel b30 P.P.V : 113,30 DH		6 118001 03007 1 Anafranil® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables PPV : 93.00 DH
---	--	---

3 664798 021905 Titulaire AMM/Détenteur DE الشركة حاملة رخصة التسويق / صاحب مقرر التسجيل		FIN D'EXECUTION
--	--	-----------------

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETE 0555555555 Coefficent DIRE	Coefficient DES TRAVAUX
------------------------------	--	----------------------------

00000000 35533411	00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
----------------------	----------------------	-----------------------

(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
--	--	------------------

		DATE DE L'EXECUTION
--	--	------------------------

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Dr RGUIBI LOUAFI

Psychiatre

Diplômé de la Faculté
de médecine de Paris

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

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

الدكتور اركيبي الوافي

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية
خريج كلية الطب بباريس
استشاري الطب النفسي
رئيس مصلحة ومدير العيادات
الخارجية بـ م.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن
وشارع أنوال (درب غلف) الدار البيضاء
الهاتف : 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

بالموعد

RU 26/10/2021

Casablanca, le 28/9/2021 في الدار البيضاء،

PHARMACIE ISMAILIA
Rue Abou Al Wakt
Bourgogne - Casablanca
Tél: 022.35.87.44

PHARMACIE MERIEUX
311, Bd. Abdelmoumen Casablanca
Docteur en Pharmacie
Nouredine IBA
Tél: 05 22 86 05 70

Mme ZADAKI WAÏMA

201,00 x 2. 14742

201

SV

1) Zoloft 50,

14838

2.0-2) 4 seu

93,00 x 2. 14743

93

SV

2) Anafranil 75

14840

1.0-1) 4 seu

113,70

SV

3) DEPAKINE 500 CP

14841

1.0-1) 4 seu

167,40

SV

4) MEDIZAPIN 5

14842

0.0-1) 4 seu

19,40

SV

18,405) Nondopar

16843

1/2-1/2-1) 4 seu

707,40

607,40

Dr RGUIBI LOUAFI
Psychiatre
Centre Abdelmoumen - Angle Boule. arg
Abdelmoumen et Bd Anoual (Derb Ghalef)
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 02 65