

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.

Prescription :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Pathologie 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.

Éducation :

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.

Traitement :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0045210

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5763 Société : RAM 103031

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DIRAI Abdelkettah

Date de naissance : 1958

Adresse : Lot AL Khrouzama Im. 197 E4 Apt 1
Lissassa / Casablanca

Tél. : 0667143223 Total des frais engagés : 1511,30 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 : 04.02.2022

Nom et prénom du malade : DIRAI ABDEL KETTAH Age : 1958

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : traitement au 100% de la maladie

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 Le : 08/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
04/02/2022	Neuro-Psychiatrie Professeur à la Faculté de Médecine Casablanca 50, Rue des Hôpitaux Tél: 05 22 22 71 13	1	4800F	Docteur MEKKI TOUHAMI Professeur à la Faculté de Médecine Casablanca 50, Rue des Hôpitaux Tél: 05 22 22 71 13

Cachet et signature du Médecin
attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DATTIER 198 Lotissement Haj Patah 5 Ssaïa - Casablanca T 61 0631-11-08-79	04/02/22	1111,30

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou

Alpraz[®] 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO

LOT 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

Alpraz[®] 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO

LOT 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

Alpraz[®] 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO

LOT 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEP MASTICATOIRE

H

25533412 21433552
00000000 00000000

D

00000000 00000000
35533411 11433555

B

[Création, remont, adj

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 L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte prat

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou

Alprazolam 1 mg

14 comprimés sécables

Reimbursable AM



6 118000 020523

LOT 2131211
EXP 11 2024
PPV 35.70

Alpraz[®] 1 mg

14 comprimés sécable

Reimbursable AM



6 118000 020523

LOT 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

Alpraz[®] 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable A.M.



6¹¹ 118000¹¹ 020523

L01 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

DATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur TOUHAMI Mekki

الدكتور التهامي المكي

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

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



Casablanca le : 04.02.2022

De

Docteur MEKKI TOUHAMI
Neuro-Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine
Casablanca 50, Rue des Hôpitaux
Tél.: 05 22 22 71 13

ABDEL FETTAH

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement H. Fatah 5
Lissasfa - Casablanca
Tél: 06 61 11 06 79

=> MADOPAR 250

298,100 1/4 - 1/4 - 1/4 - 1/4 - 1/4
8h. 12h. 16h 18h 22h

=> AULO CAROL

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement H. Fatah 5
Lissasfa - Casablanca
Tél: 06 61 11 06 79

41,80 1/4 - 1/4 - 1/4 - 1/4 - 1/4
12h 12h 12h 12h 12h

=> LAROXYL 50

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement H. Fatah 5
Lissasfa - Casablanca
Tél: 06 61 11 06 79

39,80 x 2 1/2 - 1/2 - 1/2 - 1/2 - 1/2

=> AL PRAT 1/2

35,70 x 7 1/2 - 1/2 - 1/2 - 1/2 - 1/2

110,150 x 4 1/2 - 1/2 - 1/2 - 1/2 - 1/2

Docteur MEKKI TOUHAMI
Neuro-Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine
Casablanca 50, Rue des Hôpitaux
Tél.: 05 22 22 71 13

Durée du traitement :

Prochain Rendez vous :

Residence Ibn Rochd, 50 Rue des Hôpitaux - Casablanca الدار البيضاء 50 شارع المستشفيات

GSM : 06 61 06 07 83 : الموبايل Tél.: 05 22 22 71 13 : الهاتف

04/02/2022

AA050
1100H50

TRIVASTAL[®] 50mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6 118000 100287

AA050

TRIVASTAL[®] 50mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6 118000 100287

AA050

TRIVASTAL[®] 50mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6 118000 100287

AA050

50 X 16 X 114 mm

PPV: 39DH80
PER: 10/24
LOT: K2709

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah

Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

LOT: 21E010
PER: 06/2024

AVLOCARDYL 40MG

CP SEC B50

P.P.V. : 41DH80



6 118000 010227

PPV: 39DH80
PER: 10/24
LOT: K2709

LOT 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

Alpraz[®] 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

LOT 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

Alpraz[®] 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

LOT 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

Alpraz[®] 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

LOT 213121 1
EXP 11 2024
PPV 35.70

