

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **iologie 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.

## **ique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **ladie 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 caractére 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**

Nº M20- 0005005

No 3969

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 11413 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZOUKINA Ahmed

Date de naissance : 02.05.1967

Adresse : 05. Rue ghrib Imm. TIANIC

Mohamed edra

Tél. : 06.66.354.186 Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Docteur Rachid ZHRI  
NEUROCHIRURGIEN-NEUROLOGUE  
80, Av. Lalla Yacout  
CASABLANCA

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Fouzia Fakir Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Rachid Fakir

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.

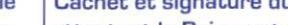
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



## 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
10/11/2022	CHIRURGIE	6	25000	
				Docteur Rachid ZAHRI NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE 80 Av Lalla Yacout ASABLANCA

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>A. BOUTALEB</b> Pharmacien Rue de Fes - Mohammed V Tél : 05 23 32 34 60	10/10/2022	610,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the distribution of granule cells in the dorsal raphe nucleus (DRN) across the brain. The DRN is shown in a cross-sectional view of the midbrain and pons. The diagram is divided into four quadrants by a horizontal axis (D-G, Dorsal-Posterior) and a vertical axis (H-A, Hypothalamic-Anterior). The numbers 1 through 8 represent different groups of granule cells, which are distributed in a specific pattern along the length of the DRN. Group 1 is at the anterior pole, groups 2 and 3 are in the middle, group 4 is near the posterior pole, and groups 5 through 8 are distributed more laterally and posteriorly.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Rachid ZHIRI**

NEUROCHIRURGIEN  
NEUROLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Paris  
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

80, Avenue Lalla Yacout - CASABLANCA  
Tél. : 05.22.31.89.72 / 05.22.31.78.18

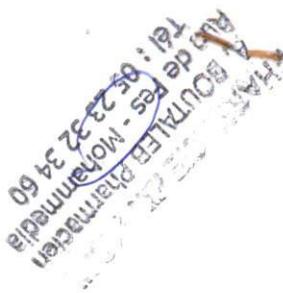
**الدكتور رشيد الزهيري**

خريج كلية الطب بباريز

جراحة الرأس والدماغ والعمود الفقري  
اختصاصي في أمراض الأعصاب والدماغ  
التخطيط الكهربائي للدماغ

80، شارع للا بيقوت - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.31.78.18 / 05.22.31.89.72



Casablanca, le

10/11/2022

N° 0

haut

un

lau

Carton dent  
ferme

Docteur Rachid ZHIRI  
NEUROCHIRURGIEN NEUROLOGUE  
80 AVENUE LALLA YACOUT  
CASABLANCA

610.00

Zouira Rachid

cerise

1c zbh.

bedes

1ck

PONTELLA

83,00

150,00x2

g9,00

SV

30,00x4

SV

A SOUDALER PHARMACEUTICALS  
80 AVENUE LALLA YACOUT CASABLANCA  
Tél : 05 22 32 34 60  
R.R.D de l'es Mohammed  
A SOUDALER PHARMACEUTICALS  
80 AVENUE LALLA YACOUT CASABLANCA  
Tél : 05 22 32 34 60  
R.R.D de l'es Mohammed



Lot. 1287991

Exp.

01/2023

P.P.V : 150.00

~~CELEBREX~~

200 mg 20 GELULES



6 118000 250098

Lot.

1287991

P.P.V : 150.00

Exp.

01/2023

~~CELEBREX~~

200 mg 20 GELULES



6 118000 250098

Lot. 1287991

P.P.V :

89,00 89,00

Exp.

01/2023

~~CELEBREX~~

200 mg 10 GELULES



6 118000 250081

UT. AV. :

30,50

P.P.V

LOT N° :

10 1125

8 suppositoires

**Ponstyx® 500 mg**

8 suppositoires



6 118000 250654

UT. AV. :

P.P.V

LOT N° :

1 852 30,50

UT. AV. :

30,50

LOT N° :

**Ponstyx® 500 mg**

8 suppositoires



6 118000 250654

UT. AV. :

30,50

P.P.V

LOT N° :

30,50

**Ponstyx® 500 mg**

8 suppositoires



6 118000 250654

LOT 210584

EXP 12/2023

PPV 99.00DH

**OEDES 20mg**

28 gélules



6 118001 100088