

# 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.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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.

## Dentaire :

- 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



Déclaration de Maladie  
N° P19- 052748

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180 Société : RAM (Ret)  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SABIRI Saïd  
Date de naissance : 05-11-1952  
Adresse : 64 Rue ezzeigafoune  
BD, LAGIRONDE - Casa  
Tél. 0666 818124 Total des frais engagés : 1994,60 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/04/2021  
Nom et prénom du malade : SABIRI Saïd Age : 69 ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Trouble de la marche  
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 : Casa Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/12/2021	418,00
	01/12/2021	166,80 DH
	05/10/2021	427,80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
21/04/2021	Echographie abdominale pelvienne	480 DH
	210428	152 DH

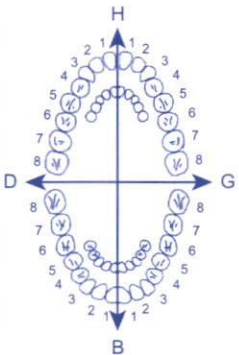
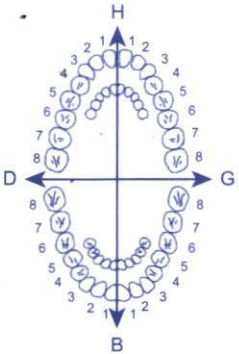
[illegible]

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td><b>D</b></td> <td><b>G</b></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>B</b></td> </tr> </table> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	<b>D</b>	<b>G</b>	00000000	00000000	35533411	11433553	<b>B</b>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	<b>D</b>	<b>G</b>														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	<b>B</b>															
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. EL KHALIDY A. FARID**  
**NEUROLOGUE**

Ancien Maître Assistant  
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

"Résidence les Fleurs"  
59. Bd. Zerktouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37

**الدكتور الخالدي احمد فريد**

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

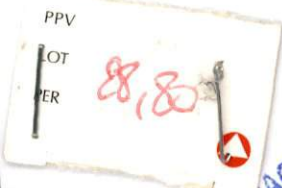
أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

59. شارع الزرقتوني - الدار البيضاء

05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37 } الهاتف

Casablanca, le : 01 DEC. 2021



PHARMACIE KHACHOU  
Mme. F. RAYANE Ep. TEBIB  
1. Rue El Ançar  
Gironde - Casablanca  
Tél. 0522 82 37 05

*T. Farid*  
*Farid*



28.80

*Vitruvius F*

*11 x 3 l*



2469.00

*2* *Maxiène 2i*

*11 x 2 l*

166.80

*tu ou 2 in*

Dr. A. EL KHALIDY  
NEUROLOGUE  
Résidence Les Fleurs  
59. Bd. Zerktouni - Casablanca

PRAXILENE 200mg   
20 comprimés pelliculés



LOT : 201003  
UT AV : 01/2023  
PPV : 69,00DH

Respecter les doses prescrites

يجب الالتزام بالمقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau C (Liste II)

جدول س (لائحة II)

Distribué par

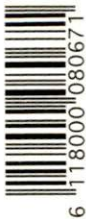


COOPER  
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca  
Pharmacien responsable : Amina Daoudi  
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

MERCK

PRAXILENE 200mg   
20 comprimés pelliculés



LOT : 201003  
UT AV : 01/2023  
PPV : 69,00DH

Respecter les doses prescrites

يجب الالتزام بالمقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau C (Liste II)

جدول س (لائحة II)

Distribué par



COOPER  
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca  
Pharmacien responsable : Amina Daoudi  
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

MERCK



**Dr. EL KHALIDY A. FARID**  
**NEUROLOGUE**

Ancien Maitre Assistant  
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs “  
59. Bd. Zerktouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37 }

Casablanca, le : .....

**الدكتور الخالدي احمد فريد**

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

59 . شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

الهاتف { 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37 }

4 JAN 2022

*Dr. El Khaldy A. Farid*



**PHARMACIE KHAOUARIZMI**  
MME F. RAYANE Ep. TEBIB  
1, Rue El Ardar la Gironde  
Casablanca - Tél.: 0522 82 37 05

71.30K6

42780

PHARMACIE KHAOUARIZMI  
MME F. RAYANE Ep. TEBIB  
1, Rue El Ardar la Gironde  
Casablanca - Tél.: 0522 82 37 05

*Tamouk*

*17x31*

*de 2*

**Dr. A. F. EL KHALIDY**  
**NEUROLOGUE**  
Résidence Les Fleurs  
59. Bd. Zerktouni - Casa



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan** 40 mg 

maphar  
km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc

**IPSEN Pharma**

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات المزاجية لدى الأشخاص الذين  
يحتاجون إلى علاج (باعتبارها أي نوع  
من القلق المزاجي، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الاضطرابات المزاجية، الاكتئاب، الأورقية، الأورقية).

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

30  
م.أ





30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan** 40 mg 

maphar  
km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc

**IPSEN Pharma**

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات المزمنة لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من القلق المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الاضطرابات المزمنة أو اضطرابات انفعالية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

30  
م.أ







30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan** 40 mg 

maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc

**IPSEN Pharma**

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات المزمنة لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من الالتهاب المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الأورام، الاكتئاب أو اضطرابات إنشائية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

30  
م.أ.ج





30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan** 40 mg 

maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc

**IPSEN Pharma**

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات المزاجية لدى الأشخاص الذين  
يحتاجون إلى علاج (باعتبارها أي نوع  
خاصة اضطرابات المزاج)، باستثناء أي نوع  
من القلق المزاجي، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الاضطرابات المزاجية، الاكتئاب، الاكتئاب،  
الاضطرابات المزاجية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

30  
م.أ.أ.





30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan** 40 mg 

maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc

**IPSEN Pharma**

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات المزمنة لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من القلق المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الاضطرابات المزمنة أو اضطرابات انفعالية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

30  
م.أ





30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan** 40 mg 

maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc

**IPSEN Pharma**

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات المزاجية لدى الأشخاص الذين  
يحتاجون إلى علاج (باعتبارها أي نوع  
خاصة اضطرابات المزاج)، باستثناء أي نوع  
من القلق المزاجي، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الاضطرابات المزاجية، الاكتئاب، الاكتئاب،  
الاضطرابات المزاجية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

30  
م.أ.ج





Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

LE: 14 / 12 / 2021

NOM: SABIRI SAID

PRODUIT :

418,00



CYCLOLUX 15 ML

CLARISCAN 15 ml

**S.V**

GE Healthcare



**Clariscan™ 0.5 mmol/mL**  
acide gadotérique

**Clariscan™**  
acide gadotérique

**0.5** mmol/mL

**Solution injectable**  
**1 x 15 mL**

**Produit de contraste**  
**pour l'IRM**  
**Administration**  
**par voie intraveineuse**

Chaque mL contient 279,3 mg  
d'acide gadotérique,  
équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg  
d'acide gadotérique (sous forme  
de sel de méglumine), équivalent  
à 7,5 mmol.

Excipients : Méglumine,  
tetraxetan (DOTA), eau P.P.I.

**CLARISCAN™ 0,5 mmol/ml**  
**SOLUTION INJECTABLE 1x15ml**

**PPV**  
**418DH00**

Titulaire/Exploitant:  
GE Healthcare AS  
Nydoveien 1  
0485 Oslo, Norvège

EXP: 01-2023  
Lot n°: 15452665  
1196799 MAR

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

N° Admission : 21014402      N° Facture : 21014163      Date facturation: 27/12/2021

Nom et prénom du patient : **Mme SABIRI SAID**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINO PELVIENNE	1.00	480.00	480.00
RX POU MON F	1.00	152.00	152.00
		Sous-Total	<b>632.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Six cent trente deux dirhams**

**Total : 632.00DH**

Adhérent : MR SABIRI SAID

Part organisme : 0.00 DH

Mle : 0003180

Part patient : 632.00 DH

PC N° :



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93  
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNS5 : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

**Dr. EL KHALIDY A. FARID**  
**NEUROLOGUE**

Ancien Maître Assistant  
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs “  
59. Bd. Zerktouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37

**الدكتور الخالدي احمد فريد**

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالبيضاء

« إقامة الزهور »

59 . شارع الزرقتوني - الدار البيضاء

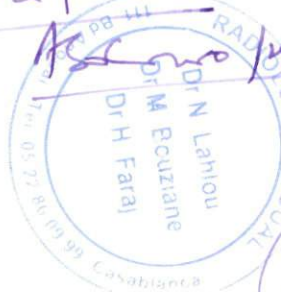
{ 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37 } الهاتف

Casablanca, le : 21 DEC. 2021

A. Salim Said

① Rx pour

② edipiline  
~~Chlorpromazine~~



**Dr. A.F. EL KHALIDY**  
**NEUROLOGUE**  
Résidence Les Fleurs -  
59. Bd. Zerktouni - Casa



Reçu Avance N° A2112180

CASABLANCA , Le 14/12/2021 14:33

Patient : SABIRI SAID , N° Dossier : 21013843

N° téléphone : 0666818124

Traitement : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Espèces			400.00

Liste des examens :

IRM LOMBAIRE

2 400.00

Reçu par : hajar.z

Montant devis

2 400.000

**Dr. EL KHALIDY A. FARID**  
**NEUROLOGUE**

Ancien Maître Assistant  
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

" Résidence les Fleurs "  
59, Bd. Zerkouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37

ML:

3180  
Tel

**الدكتور الخالدي احمد فريد**

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالبيضاء

« إقامة الزهور »

59. شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

{ 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37 } الهاتف

Casablanca, le : 01 DEC. 2021



*A. Salah Faid*

*Cher Monsieur et  
Madame,  
Je vous prie de bien vouloir  
me faire parvenir  
le dossier de mon  
frère, Monsieur  
El. Faid El. Faid.*

*121 Louis Faid*



ML: 3180

Pasa M. 03. 2022

Objet: Demande de dérogation

desole pour retard de depas  
Retard de 10j suite maladie  
qui m'en empêche de me  
deplacer.

Remerciements

SABIRI Sirij

Sabry



Casablanca, le 27 Décembre 2021

**DR. A. F. EL KHALIDY**

**MR. SABIRI SAID**

### **COMPTE RENDU**

#### **ÉCHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE :**

- Foie homogène, de taille normale, de contours réguliers, avec répartition normale des veines sus-hépatiques.
- Vésicule biliaire libre, à paroi fine et à contenu homogène.
- Voie biliaire principale et voies biliaires intra-hépatiques non dilatées.
- Pancréas et rate de taille normale, homogènes.
- Reins de taille normale, avec bonne différenciation cortico-médullaire, sans lithiase ou dilatation des cavités visibles, avec cortex homogène, d'épaisseur normale, siège d'un kyste simple polaire supérieur droit de 20,5mm.
- Absence d'adénopathie profonde, d'épanchement intra-péritonéal ou de masse abdomino-pelvienne visible.
- Vessie de capacité normale = 290,10ml, à contenu homogène et à parois régulières et fines.
- Prostate modérément hypertrophiée, hétérogène, siège de macrocalcifications, mesurant 38,7 x 50,1 x 46mm soit 46,8g.
- Résidu post-mictionnel de 60,02ml, non significatif.

#### **Conclusion :**

- Hypertrophie modérée de la prostate, sans retentissement sur le haut appareil et sans résidu post-mictionnel significatif.
- Kyste simple du rein droit.
- Absence d'anomalie notable par ailleurs.

**DR. A. BENABDESLEM**





Casablanca, le 27 Décembre 2021

**DR. EL KHALIDY A. FARID**


**MR. SABIRI SAID**

**COMPTE RENDU**

**RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE :**

- Pas d'image lésionnelle ni foyer parenchymateux systématisé ou d'allure évolutive.
- Silhouette cardiomédiastinale de taille et de morphologie normales.
- Absence de réaction pleurale.
- Pas d'anomalie notable du cadre osseux.

**DR. A. BELHAJ SOULAMI**



Dr. Belhaj Soulami  
Médecin Radiologue