

## 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, orthodontie 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  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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° W21-688362

222725

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 6080		Société : 13 ART	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZADAKI NATA NA			
Date de naissance : 16.01.1963			
Adresse : BD TAWTAN DES ANNOUS 3776 ETG 2 APPT 203 BOUKAROUNE			
Tél. : 06 61 32 26 93 Total des frais engagés : 3002 Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. RGUIBI Louaffi - Psychiatre - Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard Abdelmoumen, et Bd. Anoual (Derb Ghalef) CASABLANCA - Tel. : 05 22 86 02 65			
Date de consultation : 13/07/2021			
Nom et prénom du malade : 17- ZADAKI NATA NA Age: 59 ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/07/2021

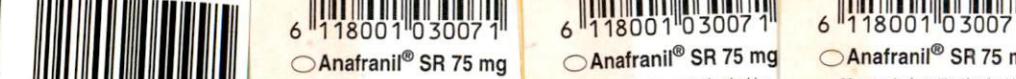
#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/11/2022	1	3	350 DH	INP : 09M9982 RGUIBI Louaf Psychiatre en. Apie Bo en. Dene

**Dr. R GUIBI**  
- Psychiatre  
Almoumen, Amel  
St Bd. Aouda  
Tunis

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>CHARMAQUIN PHARMACEUTIQUE Bourgogne SA Tél : 03 80 59 15 44</i>	13/07/2022	2652,90



\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES		Traitées	Soin	DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
H				
Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1. Ain sebaâ Casablanca DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30 CP PEL B30 P.P.V : 113,30 DH 6 118001 081073	sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1. Ain Sebaâ 20250 - Casablanca DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30 P.P.V : 113DH30 6 118001 081073	sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1. Ain Sebaâ 20250 - Casablanca DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30 P.P.V : 113DH30 6 118001 081073	sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1. Ain Sebaâ 20250 - Casablanca DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30 P.P.V : 113DH30 6 118001 081073	
3 664798 051094	3 664798 021905	3 664798 051094	3 664798 051094	
sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1. Ain Sebaâ 20250 - Casablanca DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30 P.P.V : 113DH30 6 118001 081073	sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1. Ain Sebaâ 20250 - Casablanca DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30 P.P.V : 113DH30 6 118001 081073	EFFICIENT	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
3 664798 021905	3 664798 021905	G	MONTANTS DES SOINS	
Titulaire AMM/Détenteur DE MEDIZAPIN® 5mg 30 comprimés 6 118001 150946	MEDIZAPIN® 5mg 30 comprimés 6 118001 150946	LOT : 043 PER : AVR 2024 PPV : 167 DH 40	MEDIZAPIN® 5mg 30 comprimés 6 118001 150946	LOT : 043 PER : AVR 2024 PPV : 167 DH 40
LOT : 043 PER : AVR 2024 PPV : 167 DH 40	LEN.	... CIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

# 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

Wle 5/10/2022

Casablanca, le 13/7/2022

الدار البيضاء، في

بالموعد

الدكتور رغيبى الوفى

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية

خريج كلية الطب بباريس

استشاري الطب النفسي

رئيس مصلحة ومدير العيادات

الخارجية بـ ج.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن

وشارع أنوال (درب غلف) الدار البيضاء

05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

نº زاكى نارما

201,90 x 5 1) No Sep 50



1-0-2) 12sees  
93,90 x 5 2) Anafroil 75



1-0-1) 12sees  
113,30 x 6 3) DEPAKINE 500 g chi



1-0-1) 19sees

167,40 x 3 4) MEDIZAPIN 5 mg



0-0-1) 12sees

PHARMACIE ISM  
Rue Abou Al W.  
Bourgogne - Casablanca  
Tél : 022.35.97.44

2652,00

Dr. RGUIBI LOUAFI  
- Psychiatre -  
Centre Abdelmoumen et Bd Anoual (Derb Ghalef)  
CASABLANCA  
Tél : 05.22.86.02.65