

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0039140 by 1489

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1489 Société : 139213

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/11/2022

Nom et prénom du malade : Horstavi Harloz

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

Nature de la maladie : Affection Neurologique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien
24/11/22	C2		300DH	
30-08-22	C2		9	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AUDIAK 16-18 Rue 3 Adrar Al Jadida MinCheck-Casa-022-50.75.19	30/09/22	529,00
PHARMACIE AUDIAK 16-18 Rue 3 Adrar Al Jadida MinCheck-Casa-022-50.75.19	24/11/22	2066,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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	

# 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'ODF.

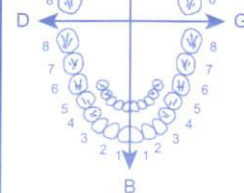
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
						MONTANTS DES SOINS
						DEBUT D'EXECUTION
						FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques  
E.E.G - E.M.G.



## الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le

30-08-2022

Dr. Naoufaloui Naoufaloui

PHARMACIE **ABDIAN**  
16-18 Rue 3 Adrar Al Jadida  
AlinChock - Cas - 022-50.75.19

193,00  
23

Esciap 20



529,00

Docteur Rajaa RABHI  
Neurologue Explorations  
E.E.G - E.M.G.  
Bd. Yacoub Mansour N° 22 Etage - Casablanca  
2ème Etage N° 19 Maarif - 06 61 09 29 48  
Tel. 05 22 25 50 40 - GSM - 00 212 5 22 25 50 40

شارع يعقوب المنصور. الرقم 22 فضاء المنصور الطابق الثاني. الرقم 19 المعاريف. الدار البيضاء. المغرب  
الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول : 00 212 6 61 09 29 48

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48  
rajaarabhi@gmail.com

S-CITAP® 20mg

30 Comprimés pelliculés



6 118001 151387

LOT: KE10069  
PER: MAI 2023  
PPV: 193 DH 00

S-CITAP® 20mg

30 Comprimés pelliculés



6 118001 151387

LOT: KE10056  
PER: AVR 2023  
PPV: 193 DH 00

30 قرصا ملبسا

LOT: KE10094  
PER: AOUT 2023  
PPV: 154 DH 30

S-CITAP® 10mg

30 Comprimés pelliculés



6 118001 151363

Cipla Maroc



# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques  
E.E.G - E.M.G.



## الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le .....

24/11/2022

### MR MOUSTAOU MOULOUD

- Tuneluz 20 mg  
1 gélule, matin, pendant 3 mois
- EBIXA 10  
1 comprimé, soir, pendant 3 mois
- Dopezil ranbaxy 5 mg  
1 comprimé, soir, pendant 3 mois
- Umax 400 µg  
1 gélule, midi, pendant 3 mois
- Tanakan 40 mg  
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 3 mois

PHARMACIE ADDIAR  
16-18 Rue 3 Addiar Al Jadida  
Al Chock-Casa-022-50.75.19

Docteur Rajaa RABHI  
Neurologue - Explorations  
EEG - EMG  
Neurophysiologiques  
Bd. Yacoub Mansour N° 22 Espace El  
2ème étage N° 19 Maarif - Casab.  
Tél : 00 212 5 22 25 50 40 - GSM : 06 61 09

شارع يعقوب المنصور الرقم 22 فضاء المنصور الطابق الثاني، الرقم 19 الماريف . الدار البيضاء . المغرب  
الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول : 00 212 6 61 09 29 48

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48  
rajaarabhi@gmail.com

TUNELUZ® 20 mg

30 Gélules



6 118000 070863

189,40

tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

71,30

71,30

228003 12/24

tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

71,30

LOT 222056

EXP 03/25

PPV 189DH10

TUNELUZ® 20 mg

30 Gélules



6 118000 070863

TUNELUZ® 20 mg

30 Gélules



LOT 221030

EXP 12/24

PPV 189DH10

(drate). PPV: 328 DH 00

DOPEZIL® RANBAXY 5 mg

Boîte de 28  
Comprimés Pelliculés  
Voie orale



6 118001 300129

DOPEZIL® RANBAXY 5 mg

Boîte de 28  
Comprimés Pelliculés  
Voie orale



6 118001 300129

من 25 درجة  
محتوا الأطفال.

5E800T1008IT 9



30 gélules

Umax® LP 400 µg

LOT 220284

EXP 09/2023

PPV 121.40DH

(drate). PPV: 295 DH 00

DOPEZIL® RANBAXY 5 mg

Boîte de 28  
Comprimés Pelliculés  
Voie orale



6 118001 300129

Umax® LP 400 µg

60 gélules



6 118001 101795

AMM 211718

EXP 07/2023

PPV 213.00DH



درجة  
معدا