

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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

M22- 0027599

240436

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : <u>6020</u>	Société : <u>RAN</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>ZADAKA - NAIMA</u>		
Date de naissance : <u>16-01-1963</u>		
Adresse <u>B.D TANTAN RES ANNOUR 1MM 6 apt 203</u>		
Tél. : <u>0661322693</u> Total des frais engagés : <u>2512,60</u> Dhs		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RGUIBI Louafi
- Psychiatre -
Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard
Abdelmoumen, et Bd. Anouai (Derb Ghale)
CASABLANCA - Tel: 05 22 86 02 65

Date de consultation : 01/12/2014

Nom et prénom du malade : N° ZADAKA NAIMA

Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Depression

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 : CASABLANCA

Le : 08/12/2014

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
8/12/2014 post	3	1	350.00	RCU'BY LC Psychiatre - Anouar Boucetta Tél.: 05 22 86 02 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 LOUAI ABDELLAH Pharmacie ISMAÏLIA Rue 100, Casablanca Tel: 02-3311111	08/12/22	2562,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 3D grid of spheres. The grid is defined by three axes: D (horizontal, left-right), H (vertical, up-down), and G (depth, front-back). The spheres are arranged in a grid pattern along these axes. Each sphere is labeled with a number representing its index. The labels are as follows:

- Row 1 (H=1):** 1, 1, 2, 2, 1, 1
- Row 2 (H=2):** 3, 2, 1, 2, 3, 4
- Row 3 (H=3):** 5, 4, 3, 2, 5, 6
- Row 4 (H=4):** 6, 5, 4, 3, 6, 7
- Row 5 (H=5):** 7, 6, 5, 4, 7, 8
- Row 6 (H=6):** 8, 7, 6, 5, 8, 9
- Row 7 (H=7):** 8, 7, 6, 5, 9, 8
- Row 8 (H=8):** 8, 7, 6, 5, 9, 8

The grid extends further along the D and G axes, with additional spheres visible at lower H values.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTRISTANT 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

الدكتور رغيبى الوفى

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية

خريج كلية الطب بباريس

استشاري الطب النفسي

رئيس مصلحة ومدير العيادات

الخارجية بـ م.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن

وشارع أنوال (در بـ غلف) الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

بالموعد

M 8/3/2023

Casablanca, le 8/12/2022

الدار البيضاء، في

Mme ZADAKI NAIMA

93,000d⁸ 1) Amfetil 75M

1-0-1) 12be

201,000d⁹ 2) No dep 501

2-0-1) 12be
115,300d¹⁰ 3) DEPAKINE 500, cl.

1-0-1) 12be

167,400d¹¹ 4) MEDIZAPINE 5,

0-0-1) 12be

2562,60

PHARMACIE ISMAILIA
Louali Abdellah
Rue 1500, Al Wad Bourgogne
Casablanca Tel 022.36.97.44

S.V.

Dr. RGUIBI Louafi
- Psychiatre -
Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard
Abdelmoumen, et Bd. Anoual (Derb Ghalef)
CASABLANCA - Tel.: 05.22.86.02.65

MEDIZAPIN® 5mg
30 comprimés



MEDIZAPIN® 5mg
30 comprimés



30 قرصا ملبيسا

LOT : 047
PER : AUT 2024
PPV : 167 DH 4

30 قرصا ملبيسا

LOT : 048
PER : JAN 2025
PPV : 167 DH 40

NO-DEP® 50mg
60 cpls pelliculés sécables



6 118000 050995

LOT : 388
PER : MAI 2024
PPV : 201 DH 00

NO-DEP® 50mg
60 cpls pelliculés sécables



6 118000 050995

LOT : 388
PER : MAI 2024
PPV : 201 DH 00



6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH



6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH



6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH



6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH



6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH



6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH



6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH



6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH

6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH

6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH

6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH

6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH

6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V : 113,30 DH

6 118001 081073

NO-DEP® 50mg

60 cps pelliculés sécables



6 قرصا ملبيسا
قابلة للكسر

LOT : 384
PER : AVR 2024
PPV : 201 DH 00

NO-DEP® 50mg

60 cps pelliculés sécables



60 قرصا ملبيسا
قابلة للكسر

LOT : 382
PER : AVR 2024
PPV : 201 DH 00