

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W19-559602

141601 *confidentiel*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2074 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : BENAMAR M'HAMMED  
Date de naissance : 15/07/1953  
Adresse : Hay El Mohammadi Lot El Ouahda Rue  
Khalid Ibn El Oualid N°15 - Oujda  
Tél. : 0611872596 Total des frais engagés : 1492,20

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr Yassine MEBROUK**  
Professeur Agrégé en Neurologie  
Centre Hospitalier Universitaire  
Mohammed VI - Oujda  
NPE: 081247827

Date de consultation : 20/10/2022  
Nom et prénom du malade : Benamer M'hamed Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Tremblement Essentiel  
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'al médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Oujda Le : 19/12/22  
Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

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



# RELEVÉ 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
20/10/22	CS			INP: 081245828

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHAP Dr R. T. N°19 02-011DA 155963	20/10/22	149220

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

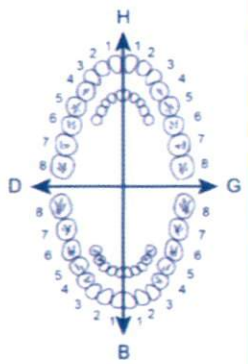
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Assine MEBROUK**

**Neurologue**

Professeur de Neurologie

Faculté de Médecine et de Pharmacie d'Oujda

Spécialiste des maladies du cerveau

et de la moelle épinière

Adulte et Enfant

Explorations électroneurophysiologiques

Électroencéphalogramme (EEG)

Électromyogramme (EMG)

Électroneuromyogramme (ENMG)

Potentiels évoqués visuels (PEV)



**البروفيسور ياسين مبروك**

أستاذ بكلية الطب والصيدلة بوجدة

إختصاصي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

الكبار والأطفال

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Oujda, le 20/01/2022 وجدة في

A BENAMEN MAMMOUD

22,60 x 27 = 610,20

1 - Topiramate GT2V //

1 - G - 2

2 - Alprazolam 2C1V //

1/2 - 1/2 - 1/2


22/01/2022




المستعجلات : 06 66 72 36 34 - Urgences : 06 26 96 36 99 - المواعيد :

البريد الإلكتروني : E-mail : mebrouky@gmail.com



3 - sipul ~~an~~ case // 

29400 X3 ΔCP/0 pd 3M  
38200

  
1: 149220  
Assine MEBROUK  
Professeur Agrégé en Neurologie  
Hôpital Universitaire  
Mohamed VI - OUJDA  
N° 1247827

 PHARMACIE TENNIS  
Dr. ZAKI Zin-Eddine  
Rte. Médina B3 - N°19  
Tél: 0528 60 06 02 - OUJDA  
INPE: 582055963

# Sifrol® 0,52 mg

Chaque comprimé à libération prolongée contient 0,75 mg de dichlorhydrate de pramipexole monohydraté correspondant à 0,52 mg de pramipexole.

Voie orale.

Avaler les comprimés entiers, ne pas mâcher, couper ou écraser. Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

À conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité.

Médicament soumis à prescription médicale.

EU/1/97/050/017

يحتوي كل قرص ذو تحرير مطول على 0,75 ملغ من ديكلور هيدرات البرامبيكسول أحادي الماء، أي ما يوافق 0,52 ملغ من البرامبيكسول.

عن طريق الفم

ابتلع الأقراص بأكملها دون مضغها، قطعها أو سحقها.

يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الاستعمال.

لا تترك هذا الدواء في متناول أو تحت أنظار الأطفال.

يحفظ داخل التغليف الخارجي الأصلي و بعيدا عن الرطوبة.

EU/1/97/050/017

دواء يتطلب تسليم وصفة طبية.

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة I - دواء يتطلب تسليم وصفة طبية.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الكميات المحددة

كونوا حذرين  
لا تسوفوا بدون استشارة مختصين في الصحة/مستوى 2



**Soyez très prudent**  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

**NIVEAU 2**



6 118001 040599

SIFROL 0,52 mg

(Pramipexole)

Comprimé à libération prolongée

Boîte de 30

BOTTU S.A.

PPV : 294 DH 00

300205-02

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### 000000000000 ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60



# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### 000000000000 ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### 000000000000 ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### DIALIZABLE ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60



# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### 000000000000 ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### DIALIZABLE ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### DIALIZABLE ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60



# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROINGG###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DUALIDZANGL###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60



# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### 000000000000 ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### 000000000000 ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANG###~~

PPV: 22DH60



# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~### 000000000000 ###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60

# Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés



TECNIMED GROUP

TOPIRAMATE GT® 25 mg  
10 Comprimés pelliculés



Lot: SK1027A

Per: 11/2024

~~###DIALIDENANGA###~~  
~~###TIPINAGROING###~~

PPV: 22DH60