

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
- 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

M22- 0019958

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 773 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AZEM MOHAMED
 Date de naissance : 1947
 Adresse : 44 Rue 18 jamila 5 CD CASA
 Tél. : 0661627262 Total des frais engagés : 813, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02/01/2023
 Nom et prénom du malade : HAYDANI AMINA Age : 73
 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 : CASABLANCA Le : 02/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr Sara SABIRY

Neurologue

- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie - UHIC
- Diplôme Inter-Universitaire en Migraines et Céphalées - Paris
- Diplôme Universitaire en Electro-encéphalographie (EEG, vidéo-EEG)
- Electro-myographie (ENMG).



الدكتورة سارة الصابري

طبيبة الجهاز العصبي

- دبلوم التخصص بكلية الطب والصيدلة - جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في الصداع وآلام الرأس - جامعة باريس ديدرو بفرنسا.
- دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للدماغ - جامعة محمد الخامس بالرباط.
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

ORDONNANCE

Casablanca, le : 02/01/2023

HMIDANI AMINA

- Codoliprane 400 mg / 20 mg - comprimé
1 comprimé matin et soir pendant 1 semaine
- MYDOFLEX 150 MG - Comprimé
1 comprimé matin, et soir pendant 15 jours
- Nupentin 300 mg - gélule
1 gélule matin et soir (traitement de 02 mois)

Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Dries El Harti
Jamila 3 - Cité Djemaa
Tel: 0522 37 38 07 - CASABLANCA

Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Dries El Harti
Jamila 3 - Cité Djemaa
Tel: 0522 37 38 07 - CASABLANCA

Dr. SABIRY Sara
Neurologue EEG - ENMG
548, Résidence sunnah, N°7 angle
2 Mars - Modibo Keita - Casablanca
Tel: 05 22 82 10 10 - GSM: 06 53 45 60 46
INPE: 091256719

548, محج 2 مارس تقاطع شارع موديبوكيتا, الطابق 2 شقة 7, إقامة السنة-الدار البيضاء

548, Av. 2 Mars Angle Modibo Keita, étage 2, App. 7, Résidence sunnah- Casablanca

☎ 05 22 82 10 10 ☎ 06 53 45 60 46 ✉ sara.sabiry@gmail.com

tenir hors de la portée et la
des enfants.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

PPV: 99DH20

NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



6 118001 300020

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

PPV: 99DH20

NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



6 118001 300020

température
neur à 25°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

PPV: 99DH20

NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



6 118001 300020

GTIN: 06118001260850
LOT: 4017
MFA: 06 2022
EXP: 06 2025
PPV: 94Dhs00



PPV: 22DH20
PER: 07/24
LOT: L2597