

## 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.

### 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° W21-768269

154703

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13115 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benali Nouna

Date de naissance : 24/08/1990

Adresse : 7, rue prosper merime, Dar Fouf, Casablanca

Tél : 06 26 163 153 Total des frais engagés : 835 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Noura KADIM**  
Psychiatre  
52, rue Socrate Rés. Islam  
Etag. 2, N°4, Maarif, Casablanca  
GSM:06.12.02.65.28

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 / 02 / 2023

Nom et prénom du malade : BENALI NOUNA Age : 32

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

Nature de la maladie : Trouble

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 : 11 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNCP N° : A A 215/2019



# 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
11.02.2023	CS	1	400dh	INP : 

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

11/02/23      4350

# ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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 :

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

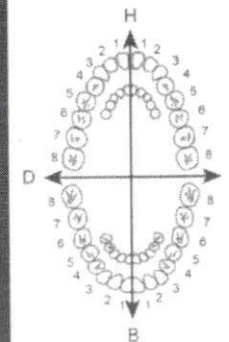
INP :

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION



## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

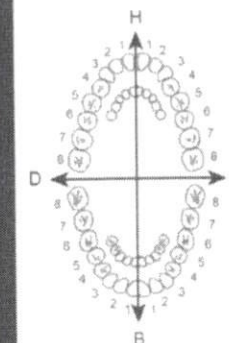
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

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

Dr Noura KADIM

Psychiatrie adulte  
Addictologie  
Psychogériatrie



د. نورة قديم

الطب النفسي العصبي  
علاج الإدمان  
الطب النفسي للمسنين

- Ancien médecin aux hôpitaux de Bruxelles
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd

- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بريكمان ببروكسيل
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

## ORDONNANCE

Casablanca, le 11/02/2023

Marioua BENALI

29700

1) Fluoxet 20 - 9  
02 - 00 - 00

13800

2) Novarone  
01 - 00 - 00

VITA  
Pharmacie VITA - BAPLAU  
1488, Endem Foucault CASA  
Date: 11/02/23  
N° Ordo: 0010457  
Qté: ..... Prix: .....  
29700

11/02/23

43500

- Dr. Noura KADIM  
Psychiatre  
52, rue Socrate Rés. Islam  
Etg.2 N°4, Maarif-Casablanca  
GSM: 06.12.02.65.28

52, زنقة سقراط إقامة إسلام الطابق 2 رقم 4 (أمام وكالة الضمان الاجتماعي) المعاريف - الدار البيضاء

52, Rue Socrate, Résidence Islam 2ème étage N°4, (en face de l'agence CNSS) Maarif - Casablanca

Tél : 05 22 98 23 80 - GSM : 06 12 02 65 28 - E-mail : kadim.noura@gmail.com



# Fluoxet<sup>®</sup>

## Fluoxétine

# 20 mg



60 Gélules  
Voie orale



☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



سوليس  
othema

LOT 222826 1  
EXP 09 2025  
PPV 297.00



# NOVATONE®

L-Arginine, E.S de Maca, E.S de Ginseng, E.S de Ginkgo

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas laisser à la portée des enfants  
A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité

U.T. Avant :  
Lot N° :

PPC : 138DH  
LOT : NT19  
EXP : 07/25

BIO EXPERT

Produit par  
LES LABORATOIRES  
**BIO** EXPERT  
Maroc  
[www.bloxpertlab.com](http://www.bloxpertlab.com)

Complément alimentaire, n'est pas un médicament  
Autorisation du ministère de la santé n° : DA20181302230DMP/20UCA/MAV2  
Autorisation sanitaire ONSSA sous N° : EPSCP9.12.14

**Conseils d'utilisation :** 2 gélules par jour

**Composition :**  
L-Arginine 300mg, Extrait sec de maca 200mg, Extrait sec de ginseng 40mg,  
Extrait sec de ginkgo 20mg, Stéarate de magnésium végétal, Amidon de maïs,  
Capsule végétale en HPMC (Hypromellose).