

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-595425

160480



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

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10786

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ouzenhou Samira

Date de naissance : 26/05/1974

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Optique

### Autres

Cadre réservé au Médecin

Dr. MOUTAOUAKIL Fettouma

Neurologue - Epileptologue - E.E.G

Vidéo E.E.G - E.M.G

99 Rue Abou Al Aazhar

Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tel: 05 22 86 52 80 - 05 20 91031880

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03/08/2013

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Alléger

Neurologie

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) :

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
22/03/2023	CS	6		
06/04/2023	CS	6		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourgeleur	Date	Montant de la Facture
<i>RECETTE PHARMACIE DU 22/03/2016 N° 10436642 PIG. 35873067</i>	22/03/2016	262,50
<i>10</i>	06/04/2016	2151,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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.																							
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																							
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																			
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																			
				MONTANTS DES SOINS																			
				DEBUT D'EXECUTION																			
				FIN D'EXECUTION																			
				<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	<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 colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		G		35533411	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
						H																	
						25533412	21433552																
						00000000	00000000																
						D																	
B																							
G																							
35533411	11433553																						
MONTANTS DES SOINS																							
DATE DU DEVIS																							
DATE DE L'EXECUTION																							
<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'EXECUTION																							

Dr Fettouma MOUTAOUAKIL

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

الدكتورة فطومة متوكيل

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

**CNNV**

CENTRE DE NEUROLOGIE  
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le 22/8/2023

PHARMACIE DES STADES  
50, Rue Al Foorat - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - Plq : 358730  
N° : 40436642

239,00

239,00

15

2

23,50

23,50

239,00

239,00

239,00

RC : 245509 - Plq : 35873067  
N° : 40436642  
Tél : 05 22 25 49 25

262,50

262,50

15

Dr. MOUTAOUAKIL Fettouma  
Neurologue - Epileptologue - E.E.G  
Vidéo E.E.G - E.M.G  
99, Rue Abou Al Aazhar  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
22 86 52 80 - I.N.P : 091031880



99, rue Abou Al Aazhar (Ex. Vesale)  
Quartier des hôpitaux - Casablanca

0661 47 66 97

0522 86 52 80

info@cnnv.ma

www.cnnv.ma

9

18000 061748



# Urinary 10mg

20250 Casablanca

## sanoh-aventis Maroc

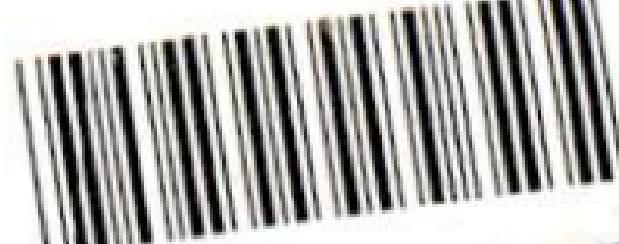


#### Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A

RESEAU LIBRE LES POSSÉDEURS

### Urban 10mg

23,50



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 ID: 651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant  
Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mamf  
LOT

14632



**Dr Fettouma MOUTAOUAKIL**

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

**الدكتورة فطومة متوكل**

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

**CNNV**

CENTRE DE NEUROLOGIE  
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le 06/4/2023

21510  
939.00 x 9  
D.  
21510  
RC:24550-0-Fis-35073067  
50, 11, 200  
1-  
el - Ru13  
Dr. MOUTAOUAKIL Fettouma  
Neurologue - Epileptologue - EEG  
Vidéo EEG - EMG - EMG-EEG  
Doutre des Hôpitaux - Casablanca - Maroc  
Tél: 0522 865282 - 091021880  
0522 865282 - 091021880  
99, rue Abou Alaa Zahar (Ex. Vesale)  
Quartier des hôpitaux - Casablanca



0661 47 66 97

0522 86 52 80

info@cnnv.ma

www.cnnv.ma

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 1D:651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant

Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mai  
LOT

14632



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 1D:651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant

Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mai  
LOT

14632



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 1D:651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant

Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mamf  
LOT

14632



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 1D:651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant  
Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mamf  
LOT

14632



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 1D:651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant

Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mai  
LOT

14632



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 ID: 651463  
118001 140800

Expi

Manf

LOT

04 2025  
04 2022  
5E7V

Titulaire/Exploitant  
Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

14632



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 1D:651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant

Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mai  
LOT

14632



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 1D:651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant

Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mai  
LOT

14632



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 239,00 DH



9 ID: 651463  
118001 140800

Titulaire/Exploitant

Laboratoire GlaxoSmithKline  
23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison  
France

04 2025  
04 2022  
5E7V

Exp  
Mamf  
LOT

14632

