

# 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

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

Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie  
M22- 0014876

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5763 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : DIRAI ABDEL FETTAH  
 Date de naissance : 1958  
 Adresse : Lat Al Khazama 1m 197 EL FTG 1 Casablanca  
 Tél. : 0667 143223 Total des frais engagés : 1440,80 DH

## Cadre réservé au Médecin

Docteur MEKKI TOUHAMI  
Neuro-Psychiatre

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine  
55, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 22 71 13  
INPE: 091157461

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 / 05 / 2023  
 Nom et prénom du malade : DIRAI ABDEL FETTAH Age : 1958  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : F32, G20  
 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 : 15 / 05 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP 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
09/05/2023	Psy		4800	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/05/23	1440,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

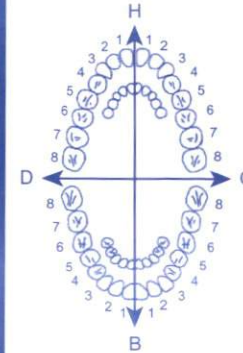
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est prié de pr

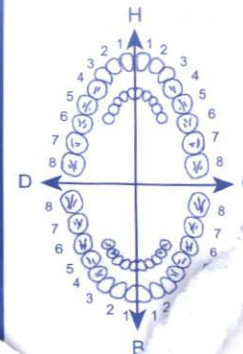
Important :

Veuillez joindre les radiogi

# SOINS DENTAIRES



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES



ESAC® 20 mg  
esoméprazole  
28 gélules  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

LOT 230 30  
EXP 05 / 24  
PPV 144 DH 50

Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables



6 118000 020530

LOT 230 30  
EXP 13 20 5  
PPV 35,70

Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables



6 118000 020530

LOT 230 30  
EXP 13 20 5  
PPV 35,70

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Médicament autorisé  
authorized medicine /  
n° 34009 3284452 4



3 582910 080022

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Médicament autorisé  
authorized medicine /  
n° 34009 3284452 4



3 582910 080022

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Médicament autorisé  
authorized medicine /  
n° 34009 3284452 4



3 582910 080022

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Médicament autorisé  
authorized medicine /  
n° 34009 3284452 4



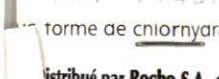
3 582910 080022

ESAC® 20 mg  
esoméprazole  
28 gélules  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

LOT 28006  
PER 05 / 24  
PPV 144 DH 50



3 582910 080022

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH



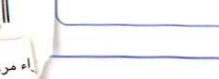
6 118000 061458

Médicament autorisé  
authorized medicine /  
n° 34009 3284452 4



3 582910 080022

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Médicament autorisé  
authorized medicine /  
n° 34009 3284452 4



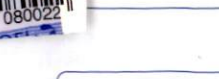
3 582910 080022

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Médicament autorisé  
authorized medicine /  
n° 34009 3284452 4



3 582910 080022

DATE DE  
VISA ET CACHET DU PRATICIEN

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Docteur TOUHAMI Mekki

Spécialiste

Neuro Psychiatre

Ex-Professeur à la Faculté  
de Médecine, Casablanca

Psychothérapie

الدكتور التهامي المكي

إختصاصي

الأمراض النفسية والعصبية والعقلية

أستاذ بكلية الطب الدار البيضاء (سابقا)

العلاج النفسي

Casablanca le :

29/05/2023

PHARMACIE  
DATTIER

PHARMACIE  
DATTIER

PHARMACIE  
DATTIER

298,00 C  
=> MADOPAR 250 4380

35,70 x 2  
=> AL PRAZ 20 6382

110,50 x 4  
=> TAVASTAL 6382

144,50 x 2  
=> TAVASTAL 6382

Durée du traitement :

Prochain Rendez vous :

Residence Ibn Rochd, 50 Rue des Hôpitaux - Casablanca

إقامة ابن رشد، 50 رقة المستشفيات - الدار البيضاء

GSM : 06 61 06 07 83 : المحمول

Tél : 05 22 22 71 13 : الهاتف

10,50

**TRIVASTAL® 50mg LP**

30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée



6 118000 100287

10,50

**TRIVASTAL® 50mg LP**

30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée



6 118000 100287

10,50

**TRIVASTAL® 50mg LP**

30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée



6 118000 100287

**TRIVASTAL® 50mg LP**

30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée



6 118000 100287

10,50

50 X 16 X 114 mm