

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- 0056161

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1014 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENISSA Abdelkader 168108
Date de naissance : 1977
Adresse : 41 rue F. Fiedemann
EL ANASSER CASABLANCA
Tél. : 0668744052 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A.F. EL KHALIDY
NEUROLOGUE
Résidence Les Fleurs
59, Bd. Zerkouni - Casa

Date de consultation : 11 AVR. 2023
Nom et prénom du malade : BENISSA PASITA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Trouble de la marche PARKINSON
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 : 10 / 07 / 23
Signature de l'adhérent(e) : A

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

11 AVR. 2023 2 30004 Dr A.F. EL KHALIB NEUROLOGUE Résidence Les Fleurs 59, Bd. Zerkouni - Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

092050293 17/04/23 T. 58.30

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

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. EL KHALIDY A. FARID
NEUROLOGUE

Ancien Maître Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

" Résidence les Fleurs "
59. Bd. Zerktouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي
ابن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

59. شارع الزرقتوني - الدار البيضاء

الهاتف { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

Casablanca, le :

11 AVR. 2023

LOT 230358
EXP 02/2026
RPV 98.30DH

Remarque
Fiducia

9830

Hygine

1/2 m

Temperatures

1/2 m

un de son

9830

3 on

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM
Dr. EL KHALIDY A. FARID
Tél.: 05 22 20 19 63 - 05 22 27 91 37
Casablanca

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM
Dr. EL KHALIDY A. FARID
Tél.: 05 22 20 19 63 - 05 22 27 91 37
Casablanca

Dr. EL KHALIDY A. FARID
NEUROLOGUE
Résidence les Fleurs
59. Bd. Zerktouni - Casablanca



REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée
ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

01.2025

LT8H

PC 93400937922371

SN 12907783096189





REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée
ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

01.2025

LT8H

PC 93400937922371

SN 12907783096189





REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée
ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

01.2025

LT8H

PC 93400937922371

SN 12907783096189





REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée
ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

01.2025

LT8H

PC 93400937922371

SN 12907783096189





REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée
ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

01.2025

LT8H

PC 93400937922371

SN 12907783096189





REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée
ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

01.2025

LT8H

PC 93400937922371

SN 12907783096189





REQUIP LP 4 mg

Comprimé à libération prolongée

Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

4 mg

EXP/Lot

03.2025

4R5H

PC 03400937922142

SN 13728492105967





REQUIP LP 4 mg

Comprimé à libération prolongée

Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

4 mg

EXP/Lot

03.2025

4R5H

PC 03400937922142

SN 13728492105967





REQUIP LP 4 mg

Comprimé à libération prolongée

Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

4 mg

EXP/Lot

03.2025

4R5H

PC 03400937922142

SN 13728492105967



PARKINANE LP 2 mg, gélule à libération prolongée

PARKINANE LP 5 mg, gélule à libération prolongée

Chlorhydrate de trihexyphénidyle

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations

Parkinane® LP 2mg

NTIN: 03400931747178

SN: 9E5XN9EH8PN

Lot: 377

EXP: 05/2023



la relire.

médecin ou votre pharmacien.

rit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être

tiques aux vôtres.

parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique

tionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

ngée et dans quels cas est-il utilisé?

ndre PARKINANE LP, gélule à libération prolongée?

prolongée?

1. QU'EST-CE QUE PARKINANE LP, gélule à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

Classe pharmacothérapeutique: Antiparkinsonien anticholinergique - code ATC: N04AA01.

Ce médicament est utilisé pour le traitement de la maladie de Parkinson et pour les syndromes parkinsoniens induits par les neuroleptiques.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PARKINANE LP, gélule à libération prolongée?

Ne prenez jamais PARKINANE LP, gélule à libération prolongée:

- Si vous êtes allergique au trihexyphénidyle ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,

de l'angle du cône (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),

uriner d'origine prostatique ou autre),

ar le traitement.

rtains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

prendre PARKINANE LP, gélule à libération prolongée.

kinsoniens présentant une détérioration intellectuelle.

vent être diminuées ou le traitement arrêté provisoirement.

patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption

isomaltase (maladies héréditaires rares).

ire.

ation prolongée

avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament afin d'éviter

, notamment avec les médicaments atropiniques, les médicaments morphini-

pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin.

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte, consultez votre médecin, lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

Allaitement

En l'absence d'étude chez la femme allaitante, l'allaitement est déconseillé en cas de traitement par ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention des conducteurs de véhicules et des utilisateurs de machines est attirée sur la possibilité de troubles de la vision, lors de l'utilisation de ce médicament. Dans ce cas, vous ne devez pas conduire de véhicules ou d'engins mécaniques.

PARKINANE LP, gélule à libération prolongée contient du saccharose

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE PARKINANE LP, gélule à libération prolongée?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie

La posologie est variable et doit être adaptée à l'intensité des troubles ainsi qu'à la susceptibilité individuelle de chaque patient.

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler les gélules avec un verre d'eau.

Fréquence d'administration

La dose quotidienne peut être administrée en une seule prise.

Dr. EL KHALIDY A. FARID
NEUROLOGUE

Ancien Maître Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

"Résidence les Fleurs"
59. Bd. Zerktouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي
إبن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

59. شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

الهاتف { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

Casablanca, le : 11 AVR. 2023

ن: Benissa Farid

① Madopar 125

1 pc x 5/1

② Reguip LV - 3/4

207 —

tu su 3 —

Dr. A. EL KHALIDY
NEUROLOGUE
Résidence Les Fleurs
59. Bd. Zerktouni - Ca

PHARMACIE DE LA LIBERTE
_ LOUATI
60 Avenue Henri Barbusse
91270 VIGNEUX SUR SEINE
FRANCE
Tel: 0169030059
N° SIRET: 83151687700014
Code NAF: 4773Z - FR91831516877

Page 1 / 1

FACTURE

N°7538/421743

Du 28/06/2023

Date de l'échéance 29/06/2023

BENAISSA Fadma
71 AVENUE DE LA TOURELLE
91270 VIGNEUX SUR SEINE

Prescripteur : MEDECIN Etranger
N° AM : 000000000
Opérateur: FREDERIQUE S

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
REQUIP LP 8MG CPR 28 3400937922371 N° Ordonnancier : 561363	PH7	0	6	24,035	2,10%	144,21
PARKINANE RET 2MG GELU 50 3400931747178 N° Ordonnancier : 561364	PH7	0	2	2,468	2,10%	4,94
REQUIP LP 4MG CPR 28 3400937922142 N° Ordonnancier : 561365	PH7	0	3	12,752	2,10%	38,26
MODOPAR 125MG FL GELULE 60 C2 3400930066560 N° Ordonnancier : 561366	PH7	0	5	6,082	2,10%	30,41
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
218,32	2,1% (4)	4,59	222,90
Total HT		Total TVA	Total TTC
218,32		4,59	222,90

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	222,90

Reste dû 222,90

Montants exprimés en Euro

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

(NF525) 104//1/FACTURATION/FACTURE/EFMU/N/ZBRZ/N/EJQE/2.14.1.3.R18-157/0/B525/0370-1/52978



PC: (01) 0340093066560
SN: (21) 1004101744931
EXP 07 2025
Lot (10) M2673M1

Modopar® 125
gélule

Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)

Voie orale



PC: (01) 0340093066560
SN: (21) 1004101744931
EXP 07 2025
Lot (10) M2673M1

Modopar® 125
gélule

Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)

Voie orale



PC: (01) 0340093066560
SN: (21) 1004101744931
EXP 07 2025
Lot (10) M2673M1

Modopar® 125
gélule

Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)

Voie orale



PC: (01) 0340093066560
SN: (21) 1004101744931
EXP 07 2025
Lot (10) M2673M1

Modopar® 125
gélule

Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)

Voie orale



PC: (01) 0340093066560
SN: (21) 1004101744931
EXP 07 2025
Lot (10) M2673M1

Modopar® 125
gélule

Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)

Voie orale