

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M22- 0012238

170862

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9045 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ski RE DS CHAKI'B.

Date de naissance :

20/06/1958

Adresse :

Roumache 11 fond 4 appart 1500

Tél. : 0663011265 Total des frais engagés : 400 + 291 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

17/07/2019

Nom et prénom du malade :

SKIRÉ DS CHAKI'B

Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dr. Othman Lorabi, Psychiatre Psychothérapeute, 33, Rue Nabil Mahfoud, Casablanca, Tel : 05 22 20 82 25, Fax : 05 22 24 12 37

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 :

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
10/7/83	c.n.m.y.s		400,00	Dr. Othman Lotabi Psychiatre - Psychothérapeute I.N.P.C : 09191544 33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca Tél: 05 22 49 12 37 Fax: 05 22 49 12 37

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Sachet du Pharmacien ou d'Appointé	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Latibar Sachet du Pharmacien ou d'Appointé	17/07/2023	291,90

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

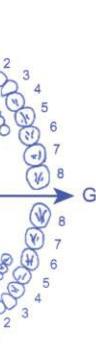
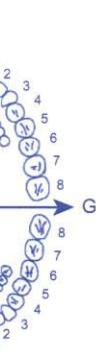
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 canalaires, 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 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Othman LORABI

Doctorat d'Etat en Médecine de la Faculté de Clermont Ferrand
Ancien Interne des Hôpitaux de Clermont Ferrand

PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE
THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE



الدكتور الورابي عثمان

دكتور الدولة خريج كلية كليرمون فيران (فرنسا)
طبيب داخلي سابق بمستشفيات كليرمون فيران

متخصص في الأمراض العقلية
معالج نفسي معرفي و سلوكي

بالموعد

Sur Rendez Vous

ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca, le

17/07/23

N. SKIRÉDJ Chakib.



1/ ANAFETMEL 75 g SR.

01g - 01g - 01g

2/ NO-DEP 50g

01g - 00 - 00 poudre 10 pds,

puis 01g - 00 - 01g poudre le reste.

3/ REDIZAPIN 5g; 01g - 01g - 00

4/ REDIZAPIN 10g, 000 - 00 - 01g ~~8156/147~~

5/ NOZIRAN 50 mg: 26 gélules 6 Dr.

6/ ZEPAT. , 01g - 3/4g - 01g

QSP 21 pds

Dr. Othman Lorabi
Psychiatre - Psychothérapeute
I.N.P.E : 091191244
Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél : 0522 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

Adresse : Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA
Tél : 0522 20 87 25 - 20060 - الهاتف : 05 22 49 12 37 - الفاكس : 05 22 49 12 37
العنوان : عمارة «أرت أوฟيس» 33، زقاق نجيب محفوظ - الدار البيضاء -
IF : 40477464 - Patente : 35509946 - ICE : 001764832000010

www.psychiatre.ma



6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 m

20 comprimés pelliculés sécable

REV. 93.00 DH



6 11800103007

○ Anafranil® 25

SR 75 m

- comprimés pelliculés



6 118001030071

Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PRV : 93.00 DH



6 118001 03007 1

Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

BRV : 03.00 DH

LOT:422
PER:DEC 2024
PPV:126 DH 80

CircleMoto

LOT : 055
PER : AUT 2025
PPV : 167 DH 40

LOT : 055
PER : AUT 2025
PPV : 167 DH 40

PPV:340H70
PER:01/26
LOT:M196

PPV:34DH70
PER:04/26
LOT:M1240

PPV:34DH70
PER:04/26
LOT:M1240