

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 071743

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6034 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : DAWNA NOSTAFA  
 Date de naissance : 20/07/1958  
 Adresse : AL KHOZANA 7 Imm 10 APT 5  
 LISSASFA CASABLANCA  
 Tél. : 0661447354 Total des frais engagés : 350 + 478,50 + 15,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Centre Psychiatrique Zerkouni  
 Dr Khalid ELALJ  
 70, Bd Zerkouni, Appt 8 - Casablanca  
 Tél: 0522 22 23 31 - 0522 47 25 85 - 06 70 80 00 80

Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : H. Dawna Nostafa  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection neuropsychiatrique  
 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 : 07/08/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com


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
04/08/23	CNDP	153	350,00	 Centre Odontologique Zerkouni 70, Bd Zerkouni, Apt 8 - Casablanca Tél: 0522 22 23 21 - 0522 22 23 22 - 0522 22 23 23

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie MERCURE Selma TAZI Docteur en Pharmacie 2, Rue Al Woroud - Casablanca Tél: 0522 27 46 26	04/08/23	449,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 23, Rue Sebta Casablanca		T.D.M.	1500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

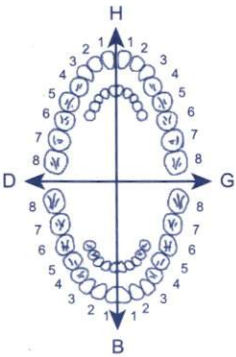
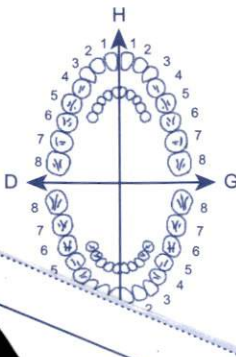
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Centre Psychiatrique Zerketouni

Enfants - Adolescents - Adultes

Pharmacie MERCURE  
Said TAZI  
Droguerie Pharmacie  
2, Rue Al Woroud - Casablanca  
Tél: 0522 27 46 26

Casablanca le :

**Dr. Khalid  
EL ALJ**

Psychiatre  
Psychanalyste

06 70 800 080  
INP : 91047001

**Dr. Houda  
HJIEJ**

Pédopsychiatre  
Psychothérapeute

06 15 640 140  
INP : 091035592

Centre.psychiatrique.  
zerketouni@gmail.com

70, Bd Zerketouni  
étage 3 app 8  
Casablanca



IF - 53720714  
ICE - 003251882000094

04/08/2023

MONSIEUR MOSTAFA DOUMA :

1 - MEDIZAPIN 2,5 MG. CMP. :

1 cmp. le soir.

2 - EBIXA 10 MG. CMP. :

1 cmp au coucher pendant 8 jours puis  
2 cmp. au coucher

3 - ISOXAN CMP :

1 cmp. le matin

TRAITEMENT POUR 30 JOURS.

LOT : 064  
PER : AUT 2025  
PPV : 113 DH 50

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
EBIXA 10MG B28 CP PELL  
P.P.V : 231,00 DH  
6 118001 184859

Centre Psychiatrique Zerketouni  
Dr Khalid EL ALJ  
70, Bd Zerketouni, Appt 8 - Casablanca  
Tél: 0522 22 25 31 - 0522 47 25 85 - 06 70 800 080



PPC 145,00 DH

ACL 478 712.6

de 01/08/2023 à 10h00



# RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventiennelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD      Docteur Salah Eddine DRHIMER      Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 07/08/2023

Facture N° 2471/2023

Nom patient : DOUMA MOSTAFA

Examen(s) réalisé(s) :  
SCANNER CEREBRAL:

Montant : 1500 DH  
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS  
REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

Casablanca le :

**Dr. Khalid  
EL ALJ**

Psychiatre  
Psychanalyste

06 70 800 080  
INP : 91047001

**Dr. Houda  
HJIEJ**

Pédopsychiatre  
Psychothérapeute

06 15 640 140  
INP : 091035592

**MONSIEUR MOSTAFA DOUMA :**

Prière de bien vouloir faire :

Un scanner cérébral pour troubles mnésique avec  
appauvrissement du stock du langage à 65 ans

04/08/2023



Confraternellement

Centre.psychiatrique.  
zerketouni@gmail.com

70, Bd Zerketouni  
étage 3 app 8  
Casablanca



IF - 53720714  
ICE - 003251882000094

  
Centre Psychiatrique Zerketouni  
**Dr Khalid EL ALJ**  
70, Bd Zerketouni, Appt 8 - Casablanca  
Tél: 0522 22 23 31 - 0522 47 25 85 - 06 70 80 00 80



IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler  
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie  
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil  
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie guidées

**Docteur Latifa MAHFOUD**

**Docteur Salah Eddine DRHIMER**

**Docteur Driss EL HASSANI**

Casablanca, le 07/08/2023

Dr. EL ALJ Hicham

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient, DOUMA MOSTAFA

### **T D M CEREBRALE**

**Technique :**

Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste .  
Reconstructions MPR .

**Résultat :**

**A l'étage sous - tentoriel**

Quatrième ventricule en place de calibre normal .  
Absence d'anomalie de densité parenchymateuse .

**A l'étage sus-tentoriel**

Ligne médiane en place .

Dilatation des structures ventriculaires avec élargissement des sillons corticaux , des vallées sylviennes et des citernes en rapport avec une atrophie cortico-sous-corticale .

Absence de lésion parenchymateuse focalisée ou d'épanchement péri-cérébral visible .

**Conclusion :**

**Atrophie cortico-sous-corticale.**

**Veillez trouver ci-joint le CD de l'examen**



Confraternellement  
Dr. DRHIMER