

# INSTRUCTIONS 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 09452

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIDY BOUABID

Date de naissance : 11.02.1968

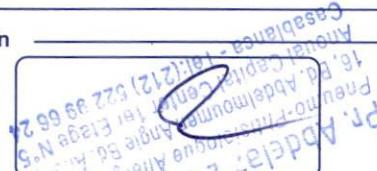
Adresse : 143 Bd. Omar Ben HAFSS Esc 5 Apt 20 Casablanca

Tél. : 06680901 Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/06/2013

Nom et prénom du malade : ZAHIDY BOUABID Age: 55 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Genc. Région. Fkt

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/06/2013

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-058325

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

### 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
09/06/23	C3	①	5300,00	Dr. Abdelaziz DAKHANE Pneumo-Phlébologue Allergologue 16, Bd Abdellatif Ben Anouar Anoual Capital Center 1er Etage N°5 Casablanca - Tel: (212) 522 99 66 24

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL MATAAR 16, Bd Abdellatif Ben Anouar Tél.: 0522 31 33 99	09/06/23	71.40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pr. Abdelaziz DAKHANE Pneumo-Phlébologue Allergologue 16, Bd Abdellatif Ben Anouar Anoual Capital Center - Tel: (212) 522 99 66 24	09/06/23	Radiographies	20000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

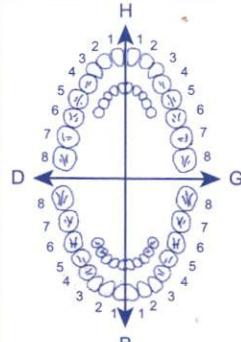
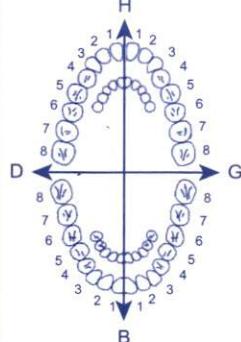
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant

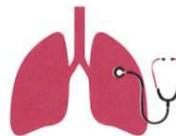
#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة التدريب المتخصص A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون باريس )

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

09.06.2023

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Mr ZAHIDY BOUABID

## 1 - FLUOXET 20 MG

1 le matin, pendant 3 mois.

## 2 - ALPRAZ

1/2 le matin et le soir, pendant 3 mois.

35.40x2

71.4 0

INP 092050244

Pharmacie REGIONALE  
TAZI Adnane  
80 Bd. de la Liberté  
Casablanca  
Tél: +212 31 33 94

P. Professeur Abdelaziz BAKHATAR  
16, Bd. Abdelouaoud Anoual Capital Centre, Casablanca - Maroc  
Tél: +212 522 99 66 24

0,5 mg

28 Comprimés sécables  
Voie orale



# Alpraz<sup>®</sup> Alprazolam



17.00	17.30	18.00	18.30	19.00	19.30	20.00
17.45	17.75	18.15	18.45	18.75	19.15	19.45
18.30	18.60	19.00	19.30	19.60	20.00	20.30
18.75	19.05	19.45	19.75	20.05	20.35	20.65
19.15	19.45	19.85	20.15	20.45	20.75	21.05
19.60	20.00	20.40	20.70	21.00	21.30	21.60
20.05	20.35	20.75	21.05	21.35	21.65	22.05
20.45	20.75	21.15	21.45	21.75	22.05	22.35
20.80	21.10	21.50	21.80	22.10	22.40	22.70
21.15	21.45	21.85	22.15	22.45	22.75	23.05
21.50	21.80	22.20	22.50	22.80	23.10	23.40
21.85	22.15	22.55	22.85	23.15	23.45	23.75
22.20	22.50	22.90	23.20	23.50	23.80	24.10
22.55	22.85	23.25	23.55	23.85	24.15	24.45
22.90	23.20	23.60	23.90	24.20	24.50	24.80
23.25	23.55	23.95	24.25	24.55	24.85	25.15
23.60	23.90	24.30	24.60	24.90	25.20	25.50
24.00	24.30	24.70	25.00	25.30	25.60	25.90
24.35	24.65	25.05	25.35	25.65	26.05	26.35
24.70	25.00	25.40	25.70	26.00	26.30	26.60
25.05	25.35	25.75	26.05	26.35	26.65	27.05
25.40	25.70	26.10	26.40	26.70	27.00	27.30
25.75	26.05	26.45	26.75	27.05	27.35	27.65
26.10	26.40	26.80	27.10	27.40	27.70	28.00
26.45	26.75	27.15	27.45	27.75	28.05	28.35
26.80	27.10	27.50	27.80	28.10	28.40	28.70
27.15	27.45	27.85	28.15	28.45	28.75	29.05
27.50	27.80	28.20	28.50	28.80	29.10	29.40
27.85	28.15	28.55	28.85	29.15	29.45	29.75
28.20	28.50	28.90	29.20	29.50	29.80	30.10
28.55	28.85	29.25	29.55	29.85	30.15	30.45
28.90	29.20	29.60	29.90	30.20	30.50	30.80
29.25	29.55	29.95	30.25	30.55	30.85	31.15
29.60	29.90	30.30	30.60	30.90	31.20	31.50
29.95	30.25	30.65	30.95	31.25	31.55	31.85
30.30	30.60	31.00	31.30	31.60	31.90	32.20
30.65	30.95	31.35	31.65	32.05	32.35	32.65
31.00	31.30	31.70	32.00	32.30	32.60	32.90
31.35	31.65	32.05	32.35	32.65	33.05	33.35
31.70	32.00	32.40	32.70	33.00	33.30	33.60
32.05	32.35	32.75	33.05	33.35	33.65	34.05
32.40	32.70	33.10	33.40	33.70	34.00	34.30
32.75	33.05	33.45	33.75	34.05	34.35	34.75
33.10	33.40	33.80	34.10	34.40	34.70	35.00
33.45	33.75	34.15	34.45	34.75	35.05	35.45
33.80	34.10	34.50	34.80	35.10	35.40	35.70
34.15	34.45	34.85	35.15	35.45	35.75	36.15
34.50	34.80	35.20	35.50	35.80	36.10	36.40
34.85	35.15	35.55	35.85	36.15	36.45	36.85
35.20	35.50	35.90	36.20	36.50	36.80	37.10
35.55	35.85	36.25	36.55	36.85	37.15	37.55
35.90	36.20	36.70	37.00	37.30	37.60	37.90
36.25	36.55	37.05	37.35	37.65	38.05	38.45
36.70	37.00	37.50	37.80	38.10	38.40	38.70
37.05	37.35	37.85	38.15	38.45	38.75	39.15
37.50	37.80	38.30	38.60	38.90	39.20	39.50
37.85	38.15	38.65	39.05	39.35	39.65	39.95
38.30	38.60	39.10	39.40	39.70	39.90	40.20
38.65	39.05	39.55	39.95	40.25	40.55	40.85
39.10	39.40	39.90	40.20	40.50	40.80	41.10
39.55	39.95	40.45	40.85	41.15	41.45	41.75
39.90	40.20	40.70	41.00	41.30	41.60	41.90
40.45	40.85	41.35	41.75	42.05	42.35	42.65
40.80	41.10	41.60	41.90	42.20	42.50	42.80
41.25	41.65	42.15	42.55	42.85	43.15	43.45
41.60	41.90	42.40	42.70	43.00	43.30	43.60
42.05	42.45	42.95	43.25	43.55	43.85	44.15
42.40	42.70	43.20	43.50	43.80	44.10	44.40
42.85	43.25	43.75	44.05	44.35	44.65	45.05
43.20	43.50	43.90	44.20	44.50	44.80	45.10
43.65	44.05	44.55	44.85	45.15	45.45	45.85
44.00	44.30	44.70	45.00	45.30	45.60	45.90
44.45	44.85	45.25	45.55	45.85	46.15	46.55
44.80	45.10	45.50	45.80	46.10	46.40	46.70
45.25	45.65	46.05	46.35	46.65	46.95	47.35
45.60	45.90	46.30	46.60	46.90	47.20	47.50
46.05	46.35	46.75	47.05	47.35	47.65	48.05
46.40	46.70	47.10	47.40	47.70	48.00	48.30
46.75	47.05	47.45	47.75	48.05	48.35	48.75
47.10	47.40	47.80	48.10	48.40	48.70	49.00
47.45	47.75	48.15	48.45	48.75	49.05	49.45
47.80	48.10	48.50	48.80	49.10	49.40	49.70
48.15	48.45	48.85	49.15	49.45	49.75	50.15
48.50	48.80	49.20	49.50	49.80	50.10	50.40
48.85	49.15	49.55	49.85	50.15	50.45	50.85
49.20	49.50	49.90	50.20	50.50	50.80	51.10
49.55	49.85	50.25	50.55	50.85	51.15	51.55
49.90	50.20	50.60	50.90	51.20	51.50	51.80
50.25	50.55	50.95	51.25	51.55	51.85	52.25
50.60	50.90	51.30	51.60	51.90	52.20	52.50
51.05	51.35	51.75	52.05	52.35	52.65	53.05
51.40	51.70	52.10	52.40	52.70	53.00	53.30
51.75	52.05	52.45	52.75	53.05	53.35	53.75
52.10	52.40	52.80	53.10	53.40	53.70	54.00
52.45	52.75	53.15	53.45	53.75	54.05	54.45
52.80	53.10	53.50	53.80	54.10	54.40	54.70
53.15	53.45	53.85	54.15	54.45	54.75	55.15
53.50	53.80	54.20	54.50	54.80	55.10	55.40
53.85	54.15	54.55	54.85	55.15	55.45	55.85
54.20	54.50	54.90	55.20	55.50	55.80	56.10
54.55	54.85	55.25	55.55	55.85	56.15	56.55
54.90	55.20	55.60	55.90	56.20	56.50	56.80
55.25	55.55	55.95	56.25	56.55	56.85	57.25
55.60	55.90	56.30	56.60	56.90	57.20	57.50
55.95	56.25	56.65	56.95	57.25	57.55	57.95
56.30	56.60	57.00	57.30	57.60	57.90	58.20
56.65	56.95	57.35	57.65	58.05	58.35	58.75
57.00	57.30	57.70	58.00	58.30	58.60	58.90
57.35	57.65	58.05	58.35	58.65	59.05	59.45
57.70	58.00	58.40	58.70	59.00	59.30	59.70
58.05	58.35	58.75	59.05	59.35	59.65	60.05
58.40	58.70	59.10	59.40	59.70	59.90	60.30
58.75	59.05	59.45	59.75	60.05	60.35	60.75
59.10	59.40	59.80	60.10	60.40	60.60	61.00
59.45	59.75	60.15	60.45	60.75	61.05	61.45
59.80	60.10	60.50	60.80	61.10	61.30	61.70
60.15	60.45	60.85	61.15	61.45	61.75	62.15
60.50	60.80	61.20	61.50	61.80	62.00	62.40
60.85	61.15	61.55	61.85	62.15	62.45	62.85
61.20	61.50	61.90	62.20	62.50	62.70	63.10
61.55	61.85	62.25	62.55	62.85	63.15	63.55
61.90	62.20	62.60	62.90	63.20	63.40	63.80
62.25	62.55	62.95	63.25	63.55	63.85	64.25
62.60	62.90	63.30	63.60	63.90	64.10	64.50
62.95	63.25	63.65	63.95	64.25	64.55	64.95
63.30	63.60	63.90	64.20	64.50	64.70	65.10
63.65	63.95	64.35	64.65	64.95	65.25	65.65
63.90	64.20	64.50	64.80	65.10	65.30	65.70
64.35	64.65	65.05	65.35	65.65	65.95	66.35
64.60	64.90	65.20	65.50	65.80	66.00	66.40
64.95	65.25	65.55	65.85	66.15	66.45	66.85
65.30	65.60	65.90	66.20	66.50	66.70	67.10
65.65	65.95	66.25	66.55	66.85	67.15	67.55
66.00	66.30	66.60	66.90	67.20	67.40	67.80
66.35	66.65	67.05	67.35	67.65	67.95	68.35
66.70	67.00	67.30	67.60	67.90	68.10	68.50
67.05	67.35	67.75	68.05	68.35	68.65	69.05
67.40	67.70	68.00	68.30	68.60	68.80	69.20
67.75	68.05	68.45	68.75	69.05	69.35	69.75
68.10	68.40	68.70	69.00	69.30	69.50	69.90
68.45	68.75	69.15	69.45	69.75	69.95	70.35
68.80	69.10	69.40	69.70	70.00	70.20	70.60
69.15	69.45	69.85	70.15	70.45	70.65	71.05
69.50	69.80	70.10	70.40	70.70	70.90	71.30
69.85	70.15	70.55	70.85	71.15	71.35	71.75
70.20	70.50	70.80	71.10	71.40	71.60	72.00
70.55	70.85	71.25	71.55	71.85	72.05	72.45
70.90	71.20	71.50	71.80	72.10	72.30	72.70
71.25	71.55	71.95	72.25	72.55	72.75	73.15
71.60	71.90	72.20	72.50	72.80	73.00	73.40
71.95	72.25	72.65	72.95	73.25	73.45	73.85
72.30	72.60	72.90	73.20	73.50	73.70	74.10
72.65	72.95	73.35	73.65	73.95	74.15	74.55
73.00	73.30	73.60	73.90	74.20	74.40	74.80
73.35	73.65	74.05	74.35	74.65	74.85	75.25
73.70	74.00	74.30	74.60	74.90	75.10	75.50
74.05	74.35	74.75	75.05	75.35	75.55	75.95
74.40	74.70	75.00	75.30	75.60	75.80	76.20
74.75	75.05	75.45	75.75	76.05	76.25	76.65
75.10	75.40	75.70	76.00	76.30	76.50	76.90
75.45	75.75	76.15	76.45	76.75	76.95	77.35
75.80	76.10	76.40	76.70	77.00	77.20	77.60
76.15	76.45	76.85	77.15	77.45	77.65	78.05
76.50						

0,5 mg

28 Comprimés sécables  
Voie orale



# Alpraz<sup>®</sup> Alprazolam



17.00	17.30	18.00	18.30	19.00	19.30	20.00
17.45	17.75	18.15	18.45	18.75	19.15	19.45
17.30	17.60	18.00	18.30	18.60	19.00	19.30
17.15	17.45	17.85	18.15	18.45	18.75	19.05
17.00	17.30	17.60	17.90	18.20	18.50	18.80

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR
4 h	17.00	18.00	19.00

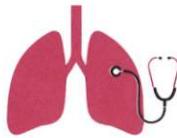
AVANT APRÈS



# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون باريس )

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

9 Juin 2023

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

## Radio du thorax face

Nom : ZAHIDY

Prénom : BOUABID

Qualité du cliché : bonne

Interprétation : normale

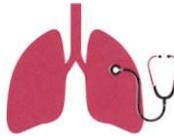
Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumo-Phthisologue Allergologue  
16, Bd. Abdelmoumen Angel Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tel:(212) 522 99 66 24

# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang

# الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً  
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص  
المعمق بمستشفى بوجون باريس )  
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم



9 Juin 2023  
Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Je soussigné. Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Monsieur ZAHIDY BOUABID

concernant l'examen RADIO THORAX FACE

la somme de 200 DHS

16, Bd. Abdelmoumen (Angel Bd Anoual) Résidence Anoual Capital centre - 1er étage - N° 5 - Casablanca - Maroc  
Tél.: +212 522 99 66 24 - GSM : +212 661 08 99 15 - E-mail : bakhataraziz@gmail.com

PR. ABDELAZIZ BAKHATAR