

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

W21-837578

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11683 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENMIBARK MIBARK
 Date de naissance : 30-06-1973
 Adresse : IMM 11 App 07 AL MADINA 2 DEROUA
 Tél. : 0661984193 Total des frais engagés : 1629,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/01/2024
 Nom et prénom du malade : BENMIBARK MIBARK Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Neurologique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 25 JAN 2024

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 : Benrechou Le : 18/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Dr. HARRIZI Ilham

Neurologue - Epileptologue
Adultes et enfants

Ancien médecin du CHU Ibn Rachid
de Casablanca
Electro-Encéphalo-Graphie (VideoEEG)
Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)
Diplôme universitaire dans les Urgences
d'Accident Vasculaire Cérébral



الدكتورة حريزي إلهام

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب
العمود الفقري والعصابات - الكبار والصغار

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
التخطيط الكهربائي للدماغ - الشبكة
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعصابات
دبلوم الدراسات العليا الجامعية في
مستعجلات الجلطة الدماغية

DR. HARRIZI Ilham
Neurologue
333, Bd. Mohamed 5, Lot. Nasr Allah
2ème étg. N°8 - Berrechid
Tél: 0522 030 399 - GSM: 0642 890 050

برشيد في:18/01/2024.....

MR BEN M'BARK M'BARK

DULOPHI 60mg - Gélule

1 Gélule, matin PENDANT 3MOIS

Laroxyl 40 mg / ml - solution buvable en gouttes

5 gouttes/soir (19H) pendant 3 mois

Alyse 25 mg - gélule

1 gélule matin et soir pendant 3 mois

PHARMACIE DEROUA
EL HAIK Fouad
Pharmacien
Centre Commercial Deroua
Tél.: 05 22 53 21 77
Fax: 05 22 53 25 10

DR. HARRIZI Ilham
Neurologue
333, Bd. Mohamed 5, Lot. Nasr Allah
2ème étg. N°8 - Berrechid
Tél: 0522 030 399 - GSM: 0642 890 050

333 شارع محمد الخامس، إقامة نصر الله، الطابق 2 بالمصعد، رقم 8 برشيد «أمام كارفور»

333, Bd. Mohamed 5, Lot. Nasr Allah étg 2. N°8 Avec ascenseur (en face de Carrefour) - Berrechid - INPE: 121196604

ICE: 002816744000083 - ☎ 0522 030 399 ☎ Urgences: 0642 890 050 @neuro.ilham@gmail.com

DULOPHI® 60 mg

30 Gélules



6 118001 151660

لأمات
للعصارة المعدية
LOT : 012
PER : OCT 2025
PPV : 280 DH 00

DULOPHI® 60 mg

30 Gélules



6 118001 151660

لأمات
للعصارة المعدية
LOT : 012
PER : OCT 2025
PPV : 280 DH 00

DULOPHI® 60 mg

30 Gélules



6 118001 151660

لأمات
للعصارة المعدية
LOT : 012
PER : OCT 2025
PPV : 280 DH 00

PPV: 39DH80
PER: 10/26
LOT: M3073

PPV: 39DH80
PER: 10/26
LOT: M3073

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



0407

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

ALYSE® 25 mg

PRÉGABALINE

Lot.:

Exp.:

PPV: 136DH50

238821

02.2026

Lot.:

Exp.:

PPV: 136DH50

238820

02.2026

ALYSE® 25 mg

PRÉGABALINE
GÉLULES

Lot.:

Exp.:

PPV: 136DH50

238821

02.2026

ALYSE® 25 mg

PRÉGABALINE
GÉLULES

Dr. HARRIZI Ilham

Neurologue - Epileptologue
Adultes et enfants

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd
de Casablanca

Electro-Encéphalo-Graphie (Video EEG)

Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)

Diplôme universitaire dans les urgences
d'Accident Vasculaire Cérébral



الدكتورة حريزي إلهام

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب
العمود الفقري والعضلات - الكبار و الصغار

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

التخطيط الكهربائي للدماغ - الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

دبلوم الدراسات العليا الجامعية في

مستعجلات الجلطة الدماغية

Dr. HARRIZI Ilham
Avec ascenseur 5. Lot. Nasr Allah
333 Bd. Mohamed 5, Lot. Nasr Allah
2ème étg. N°8 - Berrechid
Tél: 0522 030 399 - GSM: 0642 890 050

برشيد في: 18/01/2024

MR BEN M'BARK M'BARK

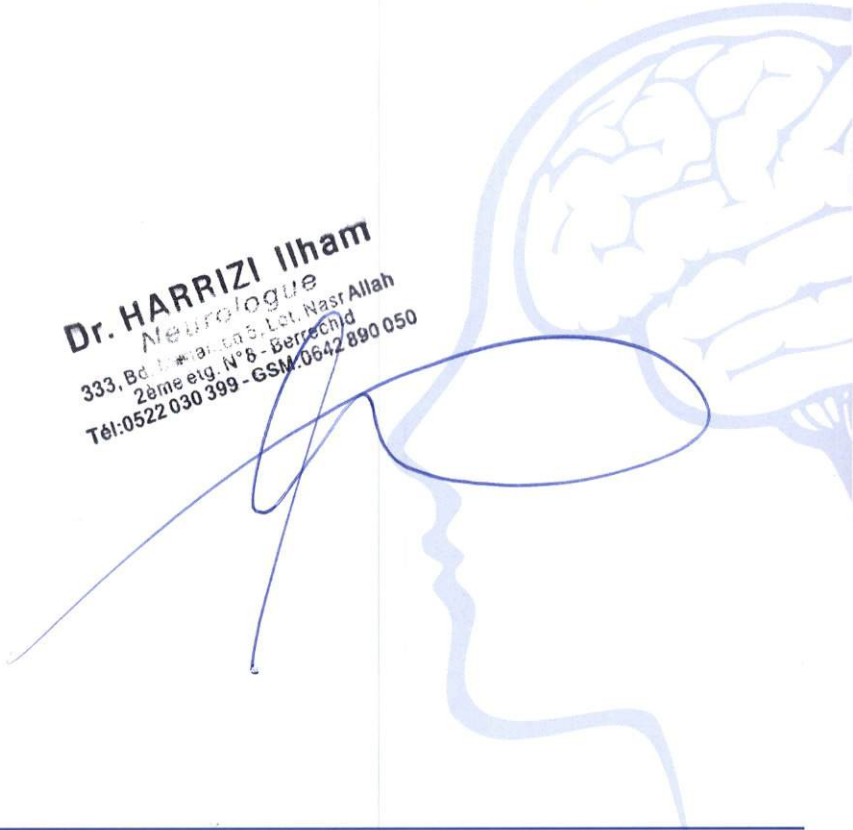
FACTURE

CONSULTATION MEDECIN SPECIALISTE NEUROLOGUE

300DH

ESPECES

Dr. HARRIZI Ilham
Neurologue
333, Bd. Mohamed 5, Lot. Nasr Allah
2ème étg. N°8 - Berrechid
Tél: 0522 030 399 - GSM: 0642 890 050



333 شارع محمد الخامس، إقامة نصر الله، الطابق 2 بالمصعد، رقم 8 برشيد «أمام كارفور»

333, Bd. Mohamed 5, Lot. Nasr Allah étg 2. N°8 Avec ascenseur (en face de Carrefour) - Berrechid - INPE: 121196604

ICE: 002816744000083 - ☎ 0522 030 399 📞 Urgences: 0642 890 050 @ neuro.ilham@gmail.com

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

BENMIBARK MIBARK

Matricule :

11683

N° CIN :

JA 43120

Adresse :

IMM 11 APP 07 ALMADINA 2 DEROUA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

N° ICE :

Spécialité :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M.

Ben-Mibark

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☒ Entre 3 et 6 mois

☐ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

**Accidents vasculaires Cérébraux
IRM cérébrale = AVC lacunaire**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

**Antiagregant plaquettaire
Anti-dépresseurs + statine**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Med le 18/01/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. HARRIZI Iham
Neurologue
333, Bd. Mohammed VI, Lot Nasr Allah
2ème étg. N°8 - Berrechid
Tél: 0522 030 399 - GSM: 0642 890 050

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées