

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 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 tous les 6 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0016133

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 254 Société : 173386
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LEBRAHIM BRIKA
 Date de naissance : 1940/01/01
 Adresse : JAMILA 3 RUE 16 N° 46 C.D. Casablanca
 Tél. : 0668 15 43 52 Total des frais engagés : 1495 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/08/2023
 Nom et prénom du malade : LEBRAHIM BRIKA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
24/07/23			300 DHS	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/08/23	1195,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

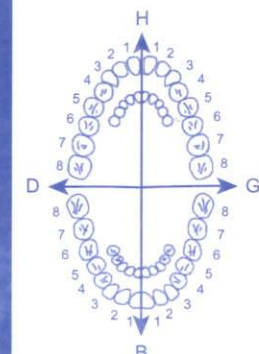
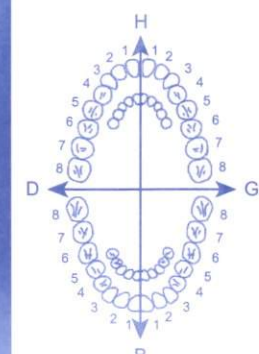
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 :
Veuillez 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Video EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

المختص في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
إقامة الانتاج - زاوية براهيم الروداني والنحاس الشوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والساحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721
Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني
المختص في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
إقامة الانتاج - زاوية براهيم الروداني والنحاس الشوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والساحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721
Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma



casablanca le : 22/08/2023

LARHRISSI BRIKA

231,00 x 3

- EBIXA 10

1 Comprimé, matin, pendant 3 mois



- MELATONINE 1 mg

2 CP A 20 HEURES 3 MOIS



58,50 x 3

- Hydroxo 5000µg

1 AMPOULE A BOIRE CHAQUE SEMAINE PENDANT 3 MOIS



26,20 x 6

- Acol 5 mg

1 Comprimé, matin, soir, pendant 3 mois



د. عادل العراقي الحسيني
المختص في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
إقامة الانتاج - زاوية براهيم الروداني والنحاس الشوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والساحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

PHARMACIE AL KAWTAR
BOULEVARD EL ANASSER
Rdimer 2, Résidence Malak 1
Patente : 418437 - Tél: 07 09 89 86 51

1295170

د. عادل العراقي الحسيني
المختص في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
إقامة الانتاج - زاوية براهيم الروداني والنحاس الشوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والساحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

Handwritten signature.

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2025
LOT 1N002 8

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 04/2026
LOT 31001 2

hydroxo 500

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2025
LOT 1N002 8

LOT: 14223001
PER: 01/2027
PPV: 26,20 DH

LOT: 14223001
PER: 01/2027
PPV: 26,20 DH

28

26,20

LOT: 14223001
PER: 01/2027
PPV: 26,20 DH

26,20

26,20

26,20

LOT: 14223001
PER: 01/2027
PPV: 26,20 DH

hydroxo

Mélatonine

Sommeil 1.8 mg

Sans réveils nocturnes

Favorise un sommeil Profond et durable

60 Gélules

Les Bienfaits de la mélatonine

- Elle permet de réguler le cycle circadien c'est-à-dire l'alternance veille/sommeil :
- Améliore considérablement le temps d'endormissement :
- Renforce le système immunitaire :
- A un pouvoir antioxydant qui permet de protéger le cerveau contre le vieillissement.
- Antidépresseur.
- Favorise le sommeil en continue et sans interruption

complément alimentaire n'est pas un médicament

EXP: 06/2025

Composition

Composés	Quantité Pour Une Gélule
Mélatonine	1,8 mg DL
Magnésium	100 mg
VITAMINE B6	2 mg
Substance de liant (E300) (E300)	100 mg

Agrement ONSSA : CAPV: 1928920

Conseils d'utilisation :

- A prendre une gélule par jour, avec un grand verre d'eau
- 1 à 2 heures avant de dormir

Précautions d'emploi :

- Hypersensibilité à la mélatonine :
- Déconseillé chez les femmes enceintes ou allaitantes :
- A consommer dans le cadre d'une alimentation équilibrée :
- Tenir hors de portée des enfants :
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée :
- Recommandé de ne pas prendre de mélatonine sans avis médical ou de votre pharmacien

Endormissement Sommeil réparateur

- Améliore la qualité du sommeil
- Réduction décalage horaire

60 Gélules

**LOT: 14223001
PER: 01/2027
PPV: 26,20 DH**

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

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

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