

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

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

N° P19-0030186

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6080 Société : EX AGENT RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZADAKI NAÏMA

Date de naissance : 16.01.1963

Adresse : RES ANNOUB COM 6 apt 203 BD

TANTAN BOURGOGNE C/SA

Tél. : 0661322693 Total des frais engagés : 2825,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RGUIBI Louafi
- Psychiatre -
Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard
Abdelmoumen, et Bd. Anoual (Derb Ghalef)
CASABLANCA - Tél. : 05 22 86 02 65

Date de consultation : 2/10/2019

Nom et prénom du malade : M. ZADAKI NAÏMA Age : 56 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie bipolaire

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 : CASA Le : 02/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : ZADAKI



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
21/01/2019	3	1	31804	<p>Dr. RGUIBI Louafi - Psychiatre - Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard Abdelmoumen, et Ed. Anouar (Derb Ghalel) Tunis - Tél.: 05 22 86 02 91</p>

Dr. RGUIBI Lou
- Psychiatrie -
Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard
Abdelmoumen, et éd. Anoual (Derb Ghalel)
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 02 85

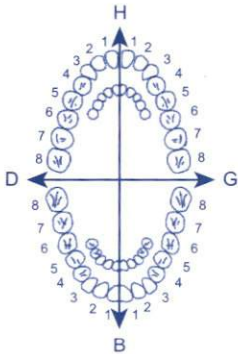
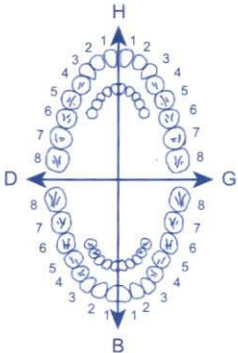
[illegible][illegible][illegible]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 35%;"> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 35%;"> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> H 21433552 00000000 B 11433553 G </div> <div style="width: 45%;"> G 00000000 35533411 </div> </div>			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

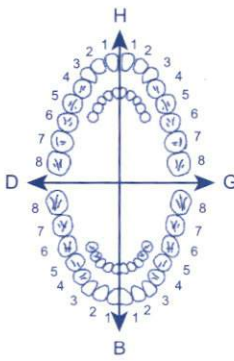
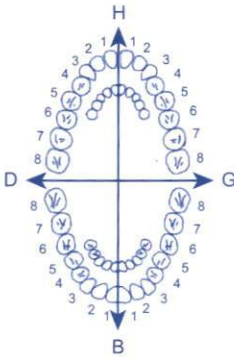
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> D 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 00000000 11433553 B </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] 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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr RGUIBI LOUAFI

Psychiatre

Diplômé de la Faculté
de médecine de Paris

Consultant, ancien chef service
et chef consultation au C.H.S. de Taïf

Centre Abdelmoumen - Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual (Derb Ghalef) - Casablanca
Tél.: 05.22.86.02.65 / 05.22.86.00.78

Sur Rendez-vous

الدكتور ارگيبي الوافي

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية
خريج كلية الطب بباريس
استشاري الطب النفسي
رئيس مصلحة ومدير العيادات
الخارجية بـ م.ص.ن. بالطائف (سابقاً)

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن
وشارع أنوال (درب غلف) الدار البيضاء
الهاتف : 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

بالموعود

W le 29/11/2020

Casablanca, le

2/10/2019

2475,30

Mr ZADAKI NAÏMA

93,00 x 7

1) Anafrovel 75 mg

1/2 - 0 - 1/2) 17 se

201,00 x 4

2) Zolof 150 mg

1 - 0 - 1) 17 se

113,30 x 6

3) DEPAKINE 500 mg

1 - 0 - 1) 17 se

113,00 x 3

4) MEDIZAPIN 2 mg

0 - 0 - 1) 17 se



Dr RGUIBI LOUAFI
Psychiatre
Centre Abdelmoumen, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual (Derb Ghalef)
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 00 78

6 118001 03007 1
Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,00 DH

6 118001 03007 1
Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,00 DH

6 118001 03007 1
Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,00 DH

Zoloft® 50 mg
60 GELULES
6 118000 250708

6 118001 03007 1
Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,00 DH

6 118001 03007 1
Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,00 DH

UT . AV : 0 3 2 4 P.P.V
2 0 1 0 0
LOT N° : 1 2 7 2 1 3
201,00

6 118001 03007 1
Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,00 DH

6 118001 03007 1
Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,00 DH

Zoloft® 50 mg
60 GELULES
6 118000 250708

UT . AV : 0 3 2 4 P.P.V
2 0 1 0 0
LOT N° : 1 2 7 2 1 3
201,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
PPV : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
PPV : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
PPV : 113,30 DH
6 118001 081073

Zoloft® 50 mg
60 GELULES
6 118000 250708

UT . AV : 0 2 2 4 P.P.V
2 0 1 0 0
LOT N° : 1 2 7 1 0 6 0
201,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
PPV : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
PPV : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
PPV : 113,30 DH
6 118001 081073

Zoloft® 50 mg
60 GELULES
6 118000 250708

UT . AV : 0 3 2 4 P.P.V
2 0 1 0 0
LOT N° : 1 2 7 2 1 3
201,00

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés
6 118001 150922

LOT: 023
PER: AUT 2021
PPV: 113 DH 50

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés
6 118001 150922

LOT: 023
PER: AUT 2021
PPV: 113 DH 50

MEDIZAPIN® 2,5 mg
30 comprimés
6 118001 150922

LOT: 023
PER: AUT 2021
PPV: 113 DH 50

PHARMACIE ISMAILIA



RUE ABOU AL WAKT LAHJAJMA CASA CASABLANCA
 MR LOUALI ABDELLAH PHARMACIEN D'ETAT
 CNSS:1083493 R.C:176070 PATENTE:35602926 I.F:40517810 TEL:05 22 36.9

FACTURE.....N°: 1
 DATE.....:09/10/2019

Client.....:MME ZADAKI NAIMA



! QUANTITE!	DESIGNATION	! PPV	! MONTANT	!TVA!
7	ANAFRANIL 75 MG	93.00	651.00	7
4	ZOLOFT GM 50 B60	201.00	804.00	7
6	DEPAKINE CHRONO 500	113.30	679.80	7
3	MEDIZAPIN 2,5MG /30CP	113.50	340.50	7

DONT TVA: 7 %: 161.94
 DONT TVA: 20 %: 0.00
 TOTAL TVA : 161.94

TOTAL : 2475.30
 TOTAL NET: 2475.30

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
 DEUX MILLE QUATRE CENT SOIXANTE- QUINZE Dirhams 30 Centimes