

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

4244

Matricule : Société : no 2 30654

Actif **Pensionné(e)** **Autre**

Nom & Prénom :

TAHRI Abdelkabir
19107/56

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666408919 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur BENTBIB Brahim

Spécialiste O.R.L.
Cabinet : 213 Av. Med V - 05 24 43 32 56
Clinique Internationale de Marrakech
Tel : 05 24 44 40 40

Cachet du médecin :

5/7 MAI 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

couphenis

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

AUGMENTER

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
7 MAI 2020	C2	300	300	Docteur BAKRIM Spécialiste O.D.L Cabinet 213 Av. Med V - 00 24 43 235 Clinique Internationale de Marrakech Tel: 05 24 44 40 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LES URG Mme BAKRIM Mousa Lp. Er SAI N° 79 Bd. Hassan II Marrakech Signature	07/05/20	297,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

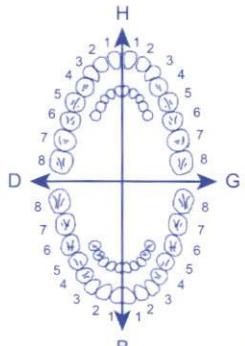
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de

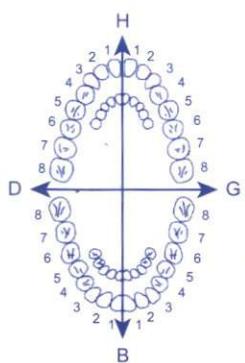
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENTBIB BRAHIM

Spécialiste en OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

- Chirurgie de la Face et du Cou
- Explorations et Chirurgie Endoscopique
- Explorations et Traitement de ma Surdité
- Membre de la Société Française d'O.R.L et Chirurgie de la face et du cou
- Expert des tribunaux

د. بن الطيب ابراهيم
أخصائي في أمراض النزف والحنجرة
خريج كلية الطب ببوردو فرنسا
أمراض وجراحة الرأس، الوجه والعنق
التشخيص والجراحة بالمنظار
تشخيص وعلاج الصمم
خبير لدى المحاكم

7 MAI 2020

Dr Tahiri Abdelkbir

150,40
- Vastarel 35 mg
150 mg

Pharmacie LES IRIS
Dr. BENTBIB Imm. RAM Dr. SAI
100,79 Bd. El Hachemi El Harrach
Sous le 100,79 Bd. El Hachemi El Harrach

S.V
6 Mois

67,80
- TanaRau Buv60
1 Tropette 1 ml

S.V

79,00 D. STRESS

Dr. BENTBIB BRAHIM
Docteur BENTBIB BRAHIM
Cabinet d'oto-rhino-laryngologie
Clinique Internationale de Marrakech
Tél: 05 24 43 32 56

297,20 160 mg

CABINET Dr. BENTBIB

213, Av. Mohammed V, Imm RAM
3 ème étage - 40 000 Marrakech

Tél : 05 24 43 32 56

ICE: 001915857000021

عيادة الدكتور بن الطيب

213 شارع محمد الخامس عمارة الخطوط
المملكة الجوية الطابق 3

40 000 مراكش

الهاتف : 05 24 43 32 56

رقم التعريف الموحد : 001915857000021

Tanakan 40mg/ml

EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

solution buvable

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE TANAKAN 40 mg/ml, solution buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANAKAN 40 mg/ml, solution buvable ?
3. COMMENT PRENDRE TANAKAN 40mg/ml, solution buvable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TANAKAN 40 mg/ml, solution buvable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

LOT : 195001
PER : 09/2020

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML

P.P.V. 67CH86



6 118000 011552

140 mg/ml
QUELS

VASODILATATEUR THÉRAPIQUE
(C: système cardio-vasculaire)

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique de certains troubles cognitifs et de la mémoire chez le sujet âgé (en particulier troubles de la mémoire à l'exception de tout type de démence confirmée), de troubles secondaires à des médicaments, à une dépression ou à des troubles métaboliques.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANAKAN 40 mg/ml, solution buvable ?

Ne prenez jamais TANAKAN 40 mg/ml, solution buvable dans le cas suivant : Ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant : allergie à l'un des constituants.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Faites attention avec TANAKAN 40 mg/ml, solution buvable :

Mises en garde spéciales

ATTENTION : LE TITRE ALCOOLIQUE DE MEDICAMENT EST DE 57% V/V, SOIT 0,4 DOSE.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.