

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

Informations 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.

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.

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.

N° P19- 065152

ND: 34398

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5459

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAHOUI DRISS

Date de naissance : 21/08/1958

Adresse : LOT SAFSAF N° 63 MARRAKECH

Tél. : 0619832107 Total des frais engagés : 1010 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAYAoui Saeyd
Psychiatre
Res. Al Youssoufia Bld. D.7 ag. N° 5
Av. Abdelkrim El Khattabi Ge. 143 48 35
Tel: 06 52 757005261

Date de consultation : 08/07/2020

Nom et prénom du malade : CHAHOUI NAÏMA Age: 69 ANS

Lien de parenté :

Lui-même

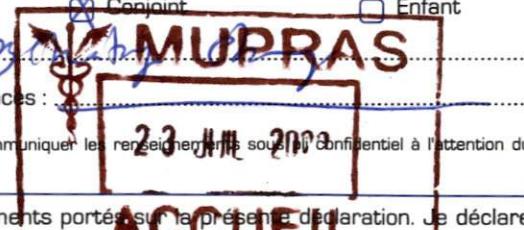
Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affect. Dr. TAYAoui Saeyd

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un sceau 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 : Marrakech

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/07/2020

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
08/07/2020	C		4300 DTAF	 Dr. TALHAOUI Saïd PSYCHIATRE Psychothérapeute Res. Al Mouhamedz Imm. D. 2 étage N° 5 Av. Abdellatif El Khattabi Gueliz Marrakech 06 61 50 29 46 - 05 24 43 48 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Al Houda El FEKARI Hamza Dr En Pharmacie Targa 366 Hay El Hassani al kach - 705 05 24 366</i>	08/05/2020 Lot : Maroc Hamza El Houda El FEKARI Hamza Dr En Pharmacie Targa 366 Hay El Hassani al kach - 705 05 24 366	310.00

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DE BAIS 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 canalaires, ainsi que le bilan

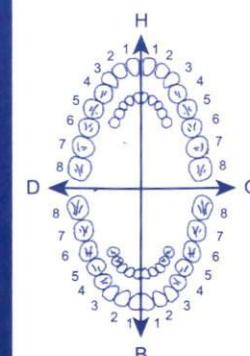
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Psychiatre
Psychothérapeute
Électroencephalographie
Diplômé de l'université M^{ed}V, Rabat

طبيب نفساني
معالج نفساني
التخطيط الكهربائي للدماغ
خريج جامعة محمد الخامس بالرباط

Marrakech le

08/07/2020

Chahoir Ahmed

D2

م. ۰۹۲

① Yetaxn 37₁₀: $\frac{10h30}{1-1-0}$ $\frac{15h60}{\text{---}}$ $\frac{22h}{\text{---}}$ (54)

98.30 $\times 3$

~~30x3~~ ① Athyrium So. (O) (L) (S)

23.5x3 ① Funktur f f f'(x) sie!

① Quetaphil LP ~~TRAHOUI Sae~~
~~TRAHOUI Sae~~ ~~therapeutic~~
~~TRAHOUI Sae~~ ~~Medicinal~~ ~~for~~ ~~skin~~
~~TRAHOUI Sae~~ ~~Marrakech~~

11 20 ~~B~~

Dr. med. rer. nat. Dr. phil.
Wolfgang Römer
Av. Afonso Penna, 100
Tel.: 061-322-1000
Fax: 061-322-1001
e-mail: roemer@uol.com.br

150

and a *Egyptian* *so*

~~Mr. Bent Jr.~~
(30)

كلين، شارع عبد الكريم الخطابي، اقامة المهندز - الطابق 2 رقم 5، قرب مرجان ماركت - كلينز) مراكش

Gueliz, Rue Abdelkarim EL KHATTABI, Rés. Al Mouhandiz, 2^{ème} N° 5 - [Prés de Mariane Market-Gueliz] Marrakech

Tél. : 05 24 43 48 35 • GSM : 06 61 53 29 46 • talhaouisaeyd@hotmail.com

LOT N° : 1909388
EXP : 09/2022
PPV : 94DH00

LOT N° : 1909388
EXP : 09/2022
PPV : 94DH00

ALHAOUI Saeyd
ATRE / Physiothérapeute
Bou AOUA Jemaa 2 étage N° 5
rim El Khattabi Gueliz Marrakech
61 53 29 46 - 05 24 43 48 35

07 AOÛT 2020

D.D.V

98,30

98,30

TEMESTA 2,5MG
CP SEC 830
P.P.V: 29DH50
PER.: 03/2022

LOT: 20E004
PER.: 03/2022

6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC 830
P.P.V: 29DH50
PER.: 03/2022

LOT: 20E004
PER.: 03/2022

6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC 830
P.P.V: 29DH50
PER.: 03/2022

LOT: 20E004
PER.: 03/2022

6 118000 011576

NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
PER.: 06/2024

LOT: 19E001
PER.: 11/2024

6 118000 060475

NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
PER.: 06/2024

6 118000 060475

PPV : 45,00

LOT :

PER :

PPV : 45,00

LOT :

PER :