

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.

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.

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

ducation :
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.

taire :
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.

adie 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 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

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5459 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAHOUI DRISS

Date de naissance : 21.10.81/58

Adresse : LOT SAFASSAF N° 63 MARRAKECH

Tél : 0619832107 Total des frais engagés : 1201,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

15700526 Dr. TALHAOUI Saïd
PSYCHIATRE / Psychothérapeute
Res. Al Mouhadjir Imm. D. 2 étage N° 5
Av. Abdelkrim El Khattabi Gueliz Marrakech
Tel: 06 61 53 29 46 - 05 24 43 48 35

Date de consultation : 29/07/2020

Nom et prénom du malade : CHAHOUI NAÏA Age : 62 ANS

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

Nature de la maladie : Tnbh m chyr

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 : Marrakech Le : 29/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

29
04
Solo

C

#300047

DR. TALHAOUÏ SAÏD
PSYCHIATRE / Psychothérapeute
Rue: Al Mouhandiz Ibn. D. 2 étage N° 5
Av. Abdelkrim El Khelil Gueriz Marrakech
Tel: 06 61 53 29 46 - 05 24 43 48 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al H Tél: 05 24 43 48 35	29/7/20	1201.30

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	

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXEC



Psychiatre

طبيب نفسي

Psychothérapeute

معالج نفسي

Électroencephalographie

التخطيط الكهربائي للدماغ

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

خريج جامعة محمد الخامس بالرباط

Marrakech 29/07/2020

Chahoui Naïma

(DPO)
Ac ac 24/1/20

94,00 Velaxol 32,5

982,00 A thymol 50

205,00 Tensid 2,5

55,00 Spireph 30,5 (Seduxel 50)

162,00 X 4

45,00 X 2

17,40

30

T 1201.30

Dr. TALHAOUI Saeyd
PSYCHIATRE / Psychothérapeute
Rés. Al Mouhandiz, D. 2 et 3 N° 5
Av. Abdelkrim El KHATTABI, Gueliz, Marrakech
Tél: 06 61 53 21 46 - 05 24 43 48 35

كلير، شارع عبد الكريم الخطابي إقامة المهندز الطابق 2 رقم 5، (قريب من ماركت-كلير) مراكش

Gueliz, Rue Abdelkarim EL KHATTABI, Rés. Al Mouhandiz, 2^{ème} N° 5 - (Prés de Marjane Market-Gueliz) Marrakech

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

Pharmacie Al H...
Lot. Targa 368 Hay El...
Marrakech - Tel : 05 24 34 33 66

Dr. TALHAOUI Saeyd

PSYCHIATRE GÉNÉRALISTE

Res. Al Oudaini Im. D. 2 étage N° 5

Av. Abdelkrim El Khattabi Gueliz Marrakech

Tel: 06 61 53 29 46 - 05 24 43 48 35

28 AOÛT 2020

R.D.V

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

98,30

98,30

98,30

PPV:

LOT:

PER:

PPV:

LOT:

PER:

45,00

45,00

01782

17,10

PPV:

17DH00

LOT: 20E005
PER: 03/2022
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

LOT: 20E005
PER: 03/2022
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

LOT: 20E005
PER: 03/2022
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

SYNTHEMEDIC
22 rue scoubert bnoù al acoum rocher
noires casablanca
SEROQUEL
200mg Cpr enr
Boîte de 60
27016 DMP/21NSF P.P.V: 552,00DH
6 118001 021314

LOT: 19E002
PER: 11/2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

LOT: 19E002
PER: 11/2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

LOT: 19E002
PER: 11/2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475