

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 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

- Reclamation : 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° W19-479853

48966

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	SLL		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		BOUCHARAF Yy Brahim	
Date de naissance :		01/01/1947	
Adresse :		51 lot EC BARAKA route de Casablanca El M'Jadid Hamakossa	
Tél. :		06 60 24 33 57	
		Total des frais engagés 500 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr. TAI PSYCHIATRE Rés. Al Moutanabbi 10000 Casablanca Av. Abdelkrim El Khattabi 13-15 Tel: 06 61 53 29 46 - 05 22 20 45 45	
ACCUEIL	
Date de consultation :	18/12/2020
Nom et prénom du malade :	El Yachouri naima
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Psychose chez (+ 20 Bétrageyut)
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 : Mouloudia

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/12/2020

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
18/11/2020	11.C	1	4.300 D.D.H.F	INP : 715110105267
11/12/2020				Dr. TALHAOU Saeyd PSYCHIATRE / Psychothérapeute Immeuble 12 étage N° 5 Marrakech

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOUHENDA N°19 Lot Bouzdeh Tel: 0524 43 48 55	18/11/2020	1086,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF.

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

18/11/2020

N^o EL YAOHKOURI Naïma

04/072
DCAC 11.6.20

① 85,10 x 2 Solazin 50mg : 2 - 2
= 170,20

② Deroxat 20mg : 1 - 0

83,40 x 4 Dostinex 50mg : 2 - 2
= 334,00

13,30 x 3 Modopar 200 : 1 - 0
= 39,90

29,10 x 2

Tenectaz : 0,50 (2) (2)

20,50 x 3
= 88,50
Vitamine B6 : 1 en 3

77,50 x 2
= 155,00

11,40 x 200

11,86 x 140 (62)

PHARMACIE N°19
Dr. Younes BOUJENDA
N°19 Lot Bouzgaren Route de Gueliz
Marrakech T
DUOPHARM

Dr. TALHAOUI Saeyd
PSYCHIATRE / Psychothérapeute
Rés. Al Mouhandiz, 2^{ème} étage N° 5
Av. Abdelkarim El Khattabi - Gueliz Marrakech
Tel: 06 61 53 29 46 - 05 22 93 48 35

كليز، شارع عبد الكريم الخطابي، إقامة المهندز، الطابق 2 رقم 5 (قرب مربجان ماركت 41يز) 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 • talhaouisaeyd@hotmail.com

02/01/2021
Dr. TALHAOUI Saeyd
 PSYCHIATRE / Psychothérapeute
 Re: Al Mouassine Immeuble 0, 2 étage N° 5
 Av. Abdellatif Ben Khedda Casablanca
 Tel: 06 61 45 29 46 - 05 24 43 48 35

LOT:14210/FC34
 PER-03/2023
 PPC-77.50

LOT 13827/FC32
 02/2023 PPC 77,50

Distribué par Roche S.A.
 Bd. Sidi Med Ben Abdellah
 Ivoire 05, Casablanca Marina
 MADOPAR 200/50-100 comprimés
 P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

18 JAN 2021

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 P.P.V. : 83,70 DH
 ID : 645120
 6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 P.P.V. : 83,70 DH
 ID : 645125
 6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 P.P.V. : 83,70 DH
 ID : 645120
 6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 P.P.V. : 83,70 DH
 ID : 645120
 6 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Ain sebaâ Casablanca
 SOLIAN 60mg, cp B 30
 P.P.V. : 85,10 DH



Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Ain sebaâ Casablanca
 SOLIAN 50mg, cp B 30
 P.P.V. : 85,10 DH



LOT : 20E010
 PER-03 2023

ARTANE 5MG
 CP B20
 P.P.V. : 130DH30
 6 118000 0606314

LOT : 20E010
 PER-03 2023

ARTANE 5MG
 CP B20
 P.P.V. : 130DH30
 6 118000 0606314

LOT : 20E010
 PER-03 2023

ARTANE 5MG
 CP B20
 P.P.V. : 130DH30
 6 118000 0606314

LOT : 20E010
 PER-03 2023

ARTANE 5MG
 CP B20
 P.P.V. : 130DH30
 6 118000 0606314

LOT : 20E010
 PER-03 2023

ARTANE 5MG
 CP B20
 P.P.V. : 130DH30
 6 118000 0606314

LOT : 20E010
 PER-03 2023

ARTANE 5MG
 CP B20
 P.P.V. : 130DH30
 6 118000 0606314

TEMESTA 2,5MG
 CP SEC B30
 P.P.V. : 230DH50
 6 118000 0111576

LOT : 20E004
 PER-03 2022

TEMESTA 2,5MG
 CP SEC B30
 P.P.V. : 230DH50
 6 118000 0111576

LOT : 20E004
 PER-03 2022

TEMESTA 2,5MG
 CP SEC B30
 P.P.V. : 230DH50
 6 118000 0111576

LOT : 20E004
 PER-03 2022

TEMESTA 2,5MG
 CP SEC B30
 P.P.V. : 230DH50
 6 118000 0111576

LOT : 20E004
 PER-03 2022

TEMESTA 2,5MG
 CP SEC B30
 P.P.V. : 230DH50
 6 118000 0111576

LOT : 20E004
 PER-03 2022