

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0016045

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11687

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL KHATTABI ABD

Date de naissance :

01/1971

Adresse :

WALILIB N° 41 BOUAKKAZ - RAM

Tél. :

0661315343

Total des frais engagés :

1944,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02/02/2023

Nom et prénom du malade :

EL Khattabi Abd

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

DT2

Affection longue durée ou chronique :

☐ ALD ☒ ALC

Pathologie :

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 : 13/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0016045

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

11687

Nom de l'adhérent(e) :

EL KHATTABI ABD

Total des frais engagés :

1944,10

Date de dépôt :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
02/02/23	CS	C1	100,00 dh	<p>بنورة أسماء الدفاعة</p> <p>Dr. Asma DOUFAAI</p> <p>Docteur en Médecine Générale</p> <p>3, Lot. Youdgha, M'hamed - Marrakech</p> <p>GSM : 05 24 30 06 53</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدية سلمة</p> <p>PHARMACIE SALMA</p> <p>Lot. Zerkouni Bouaakkar M'hamed N° 1436</p> <p>Marrakech - Tél : 05 24 37 22 47</p>	02-02-23	1800,10

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

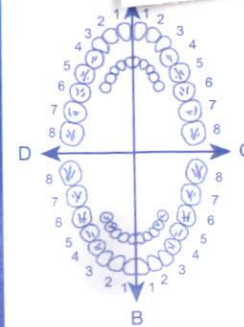
Le praticien
Importance
Veuillez joindre

SOINS

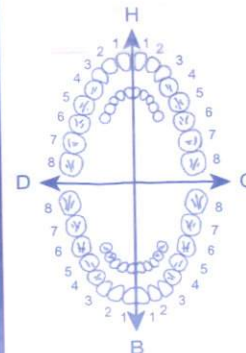
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	B
25533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	00000000 11433553

(Création, remont, ad
Fonctionnel, Thérapeutique, nécess

تاريخ الإنتهاء/Exp: 02-2022
 تاريخ الإنتهاء/Exp: 02-2024
 رقم التشغيلة/Lot: W019181
 تاريخ الإنتهاء/Exp: 02-2022
 تاريخ الإنتهاء/Exp: 02-2024
 رقم التشغيلة/Lot: W019181

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60mg
60 comprimés

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60mg
60 comprimés

LOT 210577
EXP 12/2022
PPV 99.00 DH

LOT 211314
EXP 04/2024
PPV 99.00 DH

LOT 211480
EXP 04/2024
PPV 99.00 DH



OEDES 20mg
28 gélules

OEDES 20mg
28 gélules

DIAMICRON® 60mg
60 comprimés

OEDES 20mg
28 gélules

Dr. Asma DOUFAAI

Médecine Générale



الدكتورة أسماء الدفاعي

الطب العام

- ♦ Diplôme Universitaire de Gynécologie, Suivie de Grossesse et Infertilité de l'Université de Bordeaux-France
- ♦ Diplôme Universitaire du Diabète et de la Nutrition de l'Université de Bordeaux-France
- ♦ Echographie
- ♦ ECG
- ♦ El Hijama Médicale
- ♦ Agrée pour la visite du permis de conduire

- ♦ دبلوم جامعي في طب النساء، تتبع الحمل وأمراض العقم من جامعة بوردو بفرنسا
- ♦ دبلوم جامعي في أمراض السكري والتغذية، من جامعة بوردو بفرنسا
- ♦ الفحص بالصدى الصوتي
- ♦ تخطيط القلب
- ♦ الحجامة الطبية
- ♦ معتمدة لشهادة السيادة

Marrakech, le 02/02/2023

Nom et Prénom : El Khattabi Abd

78.70 x 3

SV

11 Diam 60 mg

الدكتورة أسماء الدفاعي
Dr. Asma DOUFAAI
Docteur en Médecine Générale

437.00 x 3

SV

21 Janumet 50 / 1000

1 - 1 1

(avant repas) TH de 03 mois

TH de 03 mois

99.00 x 3

SV

3/Occlus 20

1 gel/j

à jeun

pdt

03 mois

PHARMACIESALMA
Lot. Zerkouni Bouadkka M'hamid N° 143
Tél : 05 24 37 22 41

1844.10

دكتورة أسماء الدفاعي
Dr. Asma DOUFAAI
Docteur en Médecine Générale
3, Lot. Toudgha, M'hamid - Marrakech
GSM : 05 24 36 06 53

3, الطابق الأول تجزئة تودغا، أسكجور المحاميد (قرب راديم الشكلي) - مراكش
3, Lot. Toudgha, Askjour M'hamid (à côté de la RADEEMA Ch'kili) - Marrakech
الهاتف : 05 24 36 06 53