

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-433188

couvren

ND : 35957 PAR

Maladie Dentaire Optique Autres

Matricule : 5037 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BELFADLA Abderrachim

Date de naissance : 03.02.1966

Adresse : lot ALLAY MAINE NC 265 LSSASFA CASA

Tél. : 0661165395 Total des frais engagés : 1953,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Dr J. BELKAHIA
Spécialiste O. R. L.
4, Rue Mauritanie - Marrakech
Téléphone : 13.66.92

08 AOUT 2021

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHAHID BELFADLA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : vertiges

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 : MRAK Le : 28/06/2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
25/06	CG	1	300 DH	INP : 071018871 Dr. J. BELKAÏD Spécialiste O. R. L. Rue Mauritanie - Marrakech Téléphone : 43 16 92
06/07				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. FARGOUCHE Abdellah Dr. FARGOUCHE Assada Ben Ali Dr. FARGOUCHE Assada Ben Ali	06/07/2020	153,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

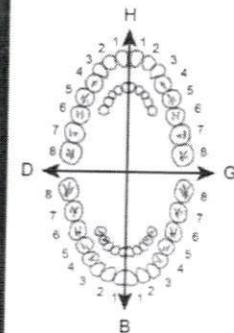
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Toufia FARGOUCHE VICE DIRECTEUR DE L'HOPITAL DE MARRAKECH	30/06/2020	IDM, roches et APC	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

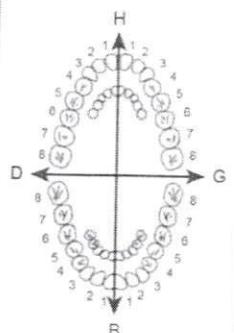
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Jamal Eddine BELKAHIA

SPECIALISTE O.R.L

Maladies et chirurgie de l'oreille
du nez et de la gorge
Pathologie Tumorale et carcinologie
du Cou et de la face
Diplômé de la Faculté de médecine
de Montpellier

الدكتور جمال الدين بلكاهاية

أخصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف والحنجرة

أخصاصي في أورام العنق والوجه

خريج كلية الطب بمونبليي

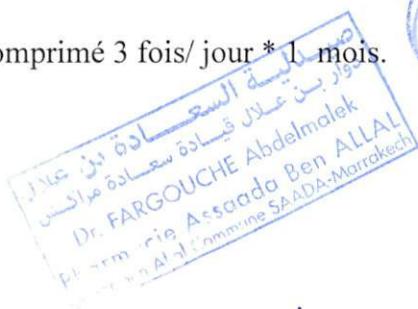
29 06 2020

Mme CHAHID ZAHRA Ep BELFADLA

TANGANIL:

1 comprimé 3 fois/ jour * 1 mois.

٣ × ٥١,٠٠
١٥٣,٠٠



Dr. J. BELKAHIA
Spécialiste O.R.L.
4, Rue Mauritanie Marrakech
Téléphone : 0524 43 66 92

العنوان : زنقة موريطانيا عمارة المطوكل الطابق II مراكش - جليز - الهاتف : 0524 43 66 92

Adresse : Rue de Mauritanie Imm. Moutaouakkil 2ème Etage Marrakech - Guéliz - Tél. : 0524 43 66 92

مَدِيْكَارِنْ نُونْ سُوْمِيْسْ
à prescription médicale.

⊗ Tanganil® 500 mg
تابغانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



728860



6 "118001"183340

Thérapie de l'AMYLASE MARCHAL
Laboratoires MAPHAR - Km 10, route colline 111
Quartier Industriel - Zemta-Ain Sebaa - Maroc
Raouhid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Fabricant : Pétrerie Fabrèe Médicament Production
Établissement PROGIHARM Rue du lycee 45500 Gien - France

Indication d'utilisation : Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

تاجانيل® 500 ملぐ | Tanganil® 500 mg قرص | comprimé

أسيتيل لوسين | Acétylleucine

عن طريق الفم | Voie Orale



Pierre Fabre

مَدِيْكَارِمَنْ نُونْ سُوْمِيْسْ
à prescription médicale.

⊗ Tanganil® 500 mg
تابغانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



728860



6 "118001"183340

MAPHAR - Km 10, route colière 111
Quartier industriel - Zemta-Ain Sébaâ - Maroc
Raïchid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Fabricant :
Pétrere Fabre Médicament Production
Établissement PROGIHARM
Rue du lycée 45500 Gien - France

Indication d'utilisation : Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

تاجانيل® 500 ملぐ | Tanganil® 500 mg قرص | comprimé

أسيتيل لوسين | Acétylleucine

عن طريق الفم | Voie Orale



Pierre Fabre

مَدِيْكَارِنْ نُونْ سُوْمِيْسْ إِلَيْهِ بِرِسْكِرِيْبَيْشِنْ مَيْدِيْكَالِلِ.

⊗ Tanganil® 500 mg
تابغانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



728860



6 "118001"183340

MAPHAR - Km 10, route colière 111
Quartier Industriel - Zemta-Ain Sebaa - Maroc
Raouhid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Fabricant : Pétrerie Fabrèe Médicament Production
Établissement PROGIHARM Rue du lycee 45500 Gien - France

Indication d'utilisation : Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

تاجانيل® 500 ملぐ | Tanganil® 500 mg قرص | comprimé

أسيتيل لوسين | Acétylleucine

عن طريق الفم | Voie Orale



Pierre Fabre

Dr. Jamal Eddine BELKAHIA

SPECIALISTE O.R.L

Maladies et chirurgie de l'oreille
du nez et de la gorge
Pathologie Tumorale et carcinologie
du Cou et de la face
Diplômé de la Faculté de médecine
de Montpellier

الدكتور جمال الدين بلاكمهية
أخصاصي في أمراض وجراحة
الأذن والأنف والحنجرة
أخصاصي في أورام العنق والوجه
خريج كلية الطب بمونبلي

29 06 2020

Mme Zahra CHAHID épouse BELFADLA

TDM des rochers et APC :

Vertiges paroxystiques.

Dr J. B. KAHIA
Spécialiste O. R. L.
4, Rue Mauritanie Marrakech
Téléphone : 43.66.92

العنوان : زنقة مور بطننا عمارة المتوكل الطابق II مراكش - حلبة - الهاتف : 0524 43 66 92

Adresse : Rue de Mauritanie Imm. Moutaouakkil 2ème Etage Marrakech - Guéliz - Tél. : 0524 43 66 92

CENTRE DE RADIOLOGIE VICTOR HUGO

Rés koutoubia B 4 Av Mohammed VI - Marrakech
Tél. 05 24 43 42 42 / Fax 05 24 43 58 85

021076534



FACTURE

N° : 2324 / 2020 du 30/06/2020

Nom patient	CHAHID EP. BEL FADLA ZAHRA	Entrée	30/06/2020
	PAYANT	Sortie	30/06/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
TDM ROCHERS ET APC	1,00		1 500,00	1 500,00
Sous-Total				1 500,00
Total Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 1 500,00

Pr. Toufig ZIOUA
CENTRE DE RADIOLOGIE VICTOR HUGO
Praticien Certifié des Hôpitaux de France
ancien Radiologue des Hôpitaux des FAR
RES, KOUTOUBIA, 34 AV MOHAMMED VI, MARRAKECH
Tel. 05 24 434 242 / Fax 05 24 435 885
(3)