

# 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.

## 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

- Reclamation : 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

15944

 Optique Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00111777

Société :

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom :

FAOUZI BARAKATE

Date de naissance :

13/1973

Adresse :

IMM H2 NR39 AV. M. ABDELLAH AGADIR

Tél. : 06.61.30.00.55 Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ABOUIHIA Brahim**  
**Psychiatre - Psychothérapeute**  
**Imm. Meryem 2<sup>e</sup> Étage, Av. Hassan II**  
**AGADIR / Tel : 05.22.84.88.68**

Date de consultation :

10 OCT 2019

Nom et prénom du malade :

Toussaint Amal Age: 20.06.1980

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Coronelle

DR MUPRAS  
 09 JAN 2020  
 ACCUEIL

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

#### **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
OCT. 2019	G		300 DHS	 <b>Dr. ABOUIHIA Brahim</b> Psychiatre - Psychothérapeute Imm. Meryem 2 <sup>e</sup> étage, Av. Hassan II AGADIR / Tel : 05.28.84.88.68

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>pharmacie AL MASSIRA</b> <b>Dr. ABADI Khalida</b> <b>37. Av. Jamal Abdennacer</b> <b>C. Al Massira - AGADIR</b> <b>Tél: 05 28 22 37 25</b>	10/10/19	176.30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

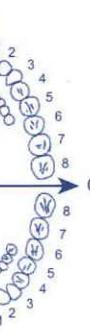
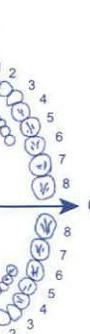
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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'exploration.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EXECU

# Dr Brahim ABOUIHIA



الدكتور ابراهيم ابواحيا

- Psychiatre Psychothérapeute
- Addictologie clinique
- Thérapie cognitive et comportementale
- Diplôme Universitaire en Pédopsychiatrie

- اختصاصي في الطب والعلاج النفسي
- طب الأدمان
- العلاج السلوكي المعرفي
- شهادة جامعية في الطب النفسي للأطفال و المراهقين

PER. 08.08.2021  
LE 01/10/2019

Largactil 25 mg

50 Cp pel séc

P.P.V : 13DH80



Ordonnance

le ..... / ..... / .....

10 OCT 2019

Pharmacie AL MASSIRA  
Dr. ABADI Khalida  
17 Av. Jamal Abulennacer  
Q. Al Massira - AGADIR  
261. 05 28 22 37 25

Mme Moussaïd  
Amal

126.80

10- Nodop 50 gr un ep /  
lematue.

35.70

20- Alpraz 0.5 gr 48 le 2021

15.80

30- Largactil 25 gr 12 CP le 2021  
  
Si abusif

176.30

tt 15 jours

Dr. ABOUIHIA Brahim  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Imm. Meryem 2<sup>e</sup> Etage, Av Hassan II  
AGADIR / Tel : 05 28 84 88 68

Prochain Rendez-vous

22/10/19

PHARMACIE AL MASSIRA  
N° d'ordre : 1420  
Date :

**Dr Brahim ABOUIHIA**

- Psychiatre Psychothérapeute
- Addictologie clinique
- Thérapie cognitive et comportementale
- Diplôme Universitaire en Pédopsychiatrie



**الدكتور ابراهيم ابوهيا**

- اختصاصي في الطب والعلاج النفسي
- طب الادمان
- العلاج السلوكي المعرفي
- شهادة جامعية في الطب النفسي للأطفال والمرأة

## Note d'Honoraires

10 OCT. 2019.

Je soussigné, *Docteur ABOUIHIA Brahim*

Présente à M / Mme :

*Hassan Said Amal*

Sa note d'Honoraires s'élèvant à la somme de

*\*300 dhs \* trois cent dirhams*

Pour l'acte : *Consultation spécialisé et entretien psychothérapeutique*

Et le prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués.

Signature

*Dr. ABOUIHIA Brahim*  
 Psychiatre Psychothérapeute  
 Immeuble Meryem 2<sup>e</sup> étage Avenue Hassan II Agadir  
 Tél: 05 28 84 88 68 - GSM : 06 65 41 97 97 - E-mail : abouihiabrahimpsychiatre@gmail.com

# البِراز

**Alprazolam**

**0,5 ملغ**

28 قرصاً قابلاً للإذكسار  
عن طريق الفم



6 118000-020530

**Alpraz 0,5 mg**  
28 comprimés sécables



سوطيمـا  
**Sotthema**

**COMPOSITION :**

Alprazolam ..... 0,5 mg

Excipients ..... q.s.p. 1 comprimé

**EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :** lactose.

**POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPECIALES :**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**VOIE ORALE**

**CONDITIONS DE CONSERVATION :**

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبة:  
البرازولام

مكملات: كميةكافيةللمريض واحد

ساعةً فـي ثـالثـ مـعـروـفـ لـأـكـورـ

الـحـلـقـةـ طـرـيـقـ الـاسـتـهـالـ،ـ وـالـجـذـبـاتـ الـعـاصـاـ

إـلـقـاـ الشـرـبـ الدـاخـلـ بـدـقـةـ قـبـلـ الـاسـعـالـ

عن طـرـيـقـ الـفـمـ

**شروط الحفظ:**

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25 °C

# Alprazolam

**0,5 mg**



28 Comprimés sécables  
Voie orale

DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS

42



# NO-DEP® 50mg

Sertraline

30 Comprimés pelliculés  
sécables

LOT : 239

PER : AVR 2021

PPV : 126 DH 80

## CiplaMaroc

### INDICATIONS ET POSOLOGIE

Se conformer à la prescription du médecin.

### CONDITIONS D'EMPLOI

Voir notice à l'intérieur.

Voie orale.

### CONDITIONS DE CONSERVATION

A conserver à une température ≤ 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

دواعي الاستعمال و المقادير  
التزموا بوصفة طبيكم التزاماً بتفا

شروط الاستعمال

أنظر إلى الشرة داخله

عن طريق الفم

المحافظة

يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل عن 30° مئوية أو تعادلها  
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

## CiplaMaroc

دواء  
لـ 30



ج.ت.ج.م

٥٠ مل ٦٤-٦٣