

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

- 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-479755

ND: 29489

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	522	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUGHARBAL My Brahim			
Date de naissance : 01/01/1947			
Adresse : 51 Latiss lement El BARAKA Cite yohamed yavakel			
Tél. : 06 60 24 33 57 Total des frais engagés : 1600,70 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 22 JUIN 2020			
Nom et prénom du malade : EL YACHOURI NAIMA Age: 54 ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affectation Néoplasme Chez l'chr.			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidentiel 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 : 22/10/2020
 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
<i>N° 02 20/10</i>	<i>C</i>		<i>2000</i>	INP : <i>ABD10012345</i> Dr. TALHAOUI SADOK PSYCHIATRE / Psychothérapeute Al Mouhajir Center, 2 ème étage N° 5 / 1 Khattatou Gueliz Marrakech Tel: 05 24 43 48 35

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUJOUF Dr. YOUSSEF BOUJENDAF Lot BOUTIQUES EN RAYA TAIF	10/12/2014	1600,00

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
.....
.....
.....
.....



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

طبيب نفسياني
معالج نفسياني
التخطيط الكهربائي للدماغ
خريج جامعة محمد الخامس بالرباط

Marrakech le 11/05/2020

339 ① ~~El Yakkari~~ Dr. TAISSOURI
Sofiane Dr. CHAIRE / Dr. Chatherapeu
Rue Al Mokhaldia Immeuble 1000, Agdal N. 5
Av. Abdellah El Khattabi, quartier Guéliz Marrakech
tel: 05 24 43 48 35

1268 ② ~~Dr. Dajja~~ 1-1-1

2854 ③ ~~Temstchr~~ S.V. 1-1-2

1320 ④ ~~Arab~~ S.V. PHARMACIE NOUJOUDE
Dr. Younes BOUJENDAR
N° 10 Lot Benizdaren Route de safi
Marrakech - Tél/Fax: 05 24 44 89 66

2110 ⑤ ~~Abdjalil~~ 1-1-1

2110 ⑥ ~~Abdjalil~~ 1-1-1

⑦ ~~Rentel~~ 1-1-1

Dr. TALHAOUI Saeyd
PSYCHIATRE / Psychiatre-therapeute
Ris. Al Muqaddim, Bldg. 1, 1er étage N° 5
Av. Abdellah El Kettani, 40 Gueliz Marrakech
Tel: 06 62 53 29 46 - 05 24 43 48 35

كليز شارع عبد الكريم الخطابي، إقامة المهنديز، الطابق 2 رقم 5 (قرب مرجان ماركت - كليز) مراكش
Guéliz, Rue Abdelkarim EL KHATTABI, Rés. Al Mouhandiz, 2^{eme} N° 5 - (Prés de Marjane Market-Gueliz) Marrakech
Tél. : 05 24 44 48 35 • GSM : 06 61 53 29 46 • talhaouisaeyd@hotmail.com

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



6 118001 050697

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V : 29DH50

LOT : 9MA021
PER : 04 2021



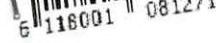
6 118000 011576

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



6 118001 050697

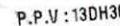
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaï Casablanca
SOLIAN 200mg, cp séc B30
PPV : 339,00 DH



6 118001 081271

ARTANE 5MG
CP B20

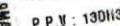
LOT : 19E003
PER : 08 2022



6 118000

ARTANE 5 mg
CP B20

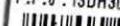
LOT : 9MA022
PER : 08 2022



6 118000 060314

ARTANE 5MG
CP B20

LOT : 19E002
PER : 08 2021



6 118000 060314

LOT : 254
PER : DEC 2021
PPV : 126 DH 80

LOT : 255
PER : OCT 2021
PPV : 126 DH 80

30 compr

ARTANE 5MG
CP B20

P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

LOT : 255
PER : OCT 2021
PPV : 126 DH 80

ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30

LOT : 19E004
PER : 09 2022



6 118000 060314

LOT : 258
PER : OCT 2021
PPV : 126 DH 80