

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° D: 77137

N° W19-550653

Cocmier

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5459 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAHOUI DRISS

Date de naissance : 21/08/1958

Adresse : LOT SAFSAF N° 63 MARRAKECH

Tél : 0619832107 Total des frais engagés : 410,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/06/2021

Nom et prénom du malade : CHAHOUI SALMA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : fr d'après phéno

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 : 05/07/21

Signature de l'adhérent(e) :

### 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



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
21/10/2024	nc	2	300 000 F	<p>INP: 2581008482</p> <p>Dr. TALHAOUY Saïdy</p> <p>PSYCHIATRE / Psychologue            Rés: Al Mouhandza 1ère Etage N° 2            Guéliz Marrakech 40000            05 24 43 48 88</p>

Dr. TALHAOUY Saïd  
PSYCHIATRE / Psychothérapeute  
Res. Al Mouhandiz Ime D. 2 étage N° 5  
Gueliz Marrakech  
Tel: 06 61 53 29 00 05 24 43 48 35

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Caquet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/06/2021	110 200 000

Montant de la Facture

10 200

Dr. TALHAOUI Sayed

PSYCHIATRE 18, rue de la République

Rue de Moussineh Imme. 02 2000005

Av. Abdelkamel El Khatim, Gueliz Marrakech

Tel: 06 61 63 29 05 21 43 48 35

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

Important :  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. TALHAOUI Saeyd**

Psychiatre

Psychothérapeute

Électroencephalographie

Diplomé de l'université M<sup>ed</sup> V, Rabat



الدكتور الطحاوي سعيد

طبيب نفسي

معالج نفسي

التخطيط الكهربائي للدماغ

خريج جامعة محمد الخامس بالرباط

Marrakech le

14/06/2021

Chahoui Salma

[03/02 - 10/09/2021]

39.80

① Laroxyl 5-5-7

34.70

② Zyprexa 5-5-4

35.70

③ Olanzapine 5-5-4

W80

110.20

**Laroxyl®**  
Amitriptyline

PPV: 39DH80  
PER: 02/24  
LOT: K359

PPV: 34DH70  
PER: 03/24  
LOT: K.917

Pharmacie Al H...  
El F...  
Loc. Targa 361  
Marrakech - Tel: 05 24 34 33 68  
Dr. TALHAOUI Saeyd  
PSYCHIATRE / Psychothérapeute  
Rés. Al Mouhandiz Imm. D. 2  
Av. Abdelkarim EL KHATTABI, Rés. Al Mouhandiz, 2<sup>ème</sup> N° 5 - (Prés de Marjane Market-Gueliz) Marrakech  
Tel: 06 61 53 29 46 • 05 24 43 48 35

كليس، شارع عبد الكريم الخطابي، إقامة المهندز - الطابق 2 رقم 5، (قرب مرجان ماركت - كليز) مراكش

Gueliz, Rue Abdelkarim EL KHATTABI, Rés. Al Mouhandiz, 2<sup>ème</sup> N° 5 - (Prés de Marjane Market-Gueliz) Marrakech

Tél. : 05 24 43 48 35 • GSM : 06 61 53 29 46 • talhaouisaeysd@hotmail.com



105  
Dr. TALHAOUI Saeyd

PSYCHIATRE / Psychothérapeute

Res. Al Mouhadjir / N° 5

Av. Abdelkrim El Khattabi - Gueliz - Marrakech

Tel: 06 61 53 29 46 - 05 24 43 48 35

23 JUN 2021