

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **DS918**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARASS Mohamed

Date de naissance :

12.07.1961

Adresse :

239, Rue TAZARINE CASA

Tél. :

06.06.51.12.12

Total des frais engagés : **1428,- Dhs**

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13/01/21

Nom et prénom du malade :

Lotfi Achour

Age : **54**

Lien de parenté :

Frère et sœur

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

SCMTAL

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 : **Agadir**

Le : **13/01/2022**

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
13/01/28	8		300,00	 Dr. El Macar Urologue El Hage, un geht FAR - Inezgane 069900077

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>PHARM Dr. Aouatil MASSIK N 223, Immeuble 16 Résidence Tatouk DCHEIRA - EL JIHADIA - AGADIR Tél : 028 83 23 33</p> <p>+1 YOSR</p>	13/01/2022		<p>112810.0</p> <p>042059</p>

AUXILIAIRES MEDICAUX

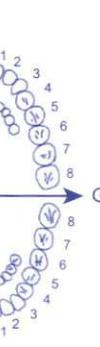
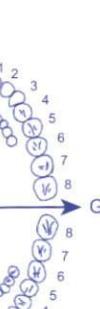
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	Coefficient des travaux
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)



الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفية بباريس

دبلوم في مرض باركنسون و الحركات غير الإعتادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالبراط

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي بفاس

*Lotti AlClue
de 13/01/22*

11 Relaxor 37,5 mg N° 2691

gouttes x12

1pe/ x 2 1j



112807

Gellon

PHARMACIE AL YOSR
Dr. Aouatif MOUTAMASSIK
N 223, Imm 16 Résidence Tafoukt
DCHEIRA - EL JIHADIA - AGADIR
Tél : 028 83 23 33

PHARMACIE AL YOSR
Dr. Aouatif MOUTAMASSIK
N 223, Imm 16 Résidence Tafoukt
DCHEIRA - EL JIHADIA - AGADIR
Tél : 028 83 23 33

Rendez-Vous
Le 05/07/2022

+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة النخيل ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



LOT 1012519

EXP 09/23

PPV 94DH00

30 gélules à libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)



الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفية بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإرادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

NOTE D'HONORAIRE

Date : 13/01/2022

Nom : LOTFI AICHA (F)

Je soussigné Dr EL MACHKOUR MERIEME, certifie avoir reçu
de Mme LOTFI AICHA (F), la somme de 300,00 MAD pour
les actes pratiqués :
Contrôle : 300,00 Mad

Arrêtée la présente facture à la somme de trois cents
Dirhams

Dr. Merieme El Machkour
Institut Ennakhil Neurologie
et Av. des FAR, angle Med V
et Av. des FAR, angle Med V
Inezgane 10400000077

Rendes-Vous

Le : / /



+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة التخييل، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)