

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-696426

112239

par courrier

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3153

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JDAR ALI

Date de naissance :

1952

Adresse :

CHTOUKA AIT BAHIA BEL FAR

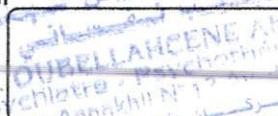
Tél. :

0668140795

Total des frais engagés : DR 302 + 576,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10/03/2022

Age: 70

Nom et prénom du malade :

Jdair Ali

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie Arthritique

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 : JNEZ GANE

Le : 10/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

AL

## 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
20/03/2022	Actes		4.300 DH	INP : 041066796 Dr. OUBEYAHENE A Psychiatre Télephone N° 0524 55 55 55

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie SAHARA N°1 Centre Belhaâ Té 05.28.20.95.10</i>	10/03/22	042059672 € 60.00 HT

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Visitez le site [www.entrepreneur.com](http://www.entrepreneur.com) pour trouver des informations supplémentaires, ainsi que le livre de *Entrepreneur* intitulé *Le guide des franchises*.

Dr. OUBELLAHCENE Abdallah

Psychiatre - Psychothérapeute

Adulte et Enfant

Ancien Psychiatre de l'Hôpital

Sainte-Anne - Paris

Ex Chef des services de psychiatrie  
des Hôpitaux d'Inezgane et de Taroudant



الدكتور أبلحسن عبد الله

طبيب نفسي للبالغين والأطفال

طبيب نفسي سابق بمستشفى

سانت ان باريس

رئيس سابق لأقسام الأمراض النفسية

بمستشفيات إنزكان و تارودانت

10 Mars 2022

Inezgane, le :

130, 20 X 1  
2400 + 2

① Tarou 2000

ج.ب.ت. **S.V.** **Alpharma**  
Route Nationale N°1 Centre Belfaas  
Té: 05.28.20.95.10

10997

M3,5 + 2 ١٧ le mot

**S.V.**

10898

② melyaj 2000

١٧ le bon

ك.ب.ت. **S.V.** **Pharmacie SAHARA**  
Route Nationale N°1 Centre Belfaas  
Té: 05.28.20.95.10

10999

35,20 + 2

③ Alporaz 2000

١٧ le bon

**S.V.**

١٧

10999

576160



د. أبلحسن عبد الله  
Dr. OUBELLAHCENE Abdallah  
Psychiatre - Psychothérapeute  
13 Av des FAR  
Imm. Annakhil N° 13  
INEZLANE

صيدلية الصحراء  
**Pharmacie SAHARA**  
Route Nationale N°1 Centre Belfaas  
Té: 05.28.20.95.10

عمران التخيل رقم 13 شارع الجيش الملكي - إنزكان

Immeuble ANNAKHIL N° 13 Avenue des FAR - INEZGANE

الهاتف: 05 28 33 09 33

09/05/2022

LOT : 047  
PER : MAR 2024  
PPV : 113 DH 50

LOT : 048  
PER : APR 2024  
PPV : 113 DH 50

# Alpraz

Alprazolam



35,70

213-34

11-3024

35,70



# Alpraz

Alprazolam



35,70

213-34

11-3024

35,70

DURÉE MATIN MIDI SOIR  
 ☀ ☀ ☀

# TRÉ-ZÉ

®

# 20

Chlorhydrate de paroxétine

15

Comprimé  
Pelliculé  
Séché

bottu.

b2. Aulas des Casuermus - Ain Sabha - Casablanca  
S. Bichouadi - Pharmacien Responsable

b

FPV 740 n 0 0  
PER 10123  
LOT K2813-2

# TRÉ-ZÉ

®

# 20

Chlorhydrate de paroxétine

15

Comprimé  
Pelliculé  
Séché

bottu.

b2. Aulas des Cévennes - Aln Sable - Casablanca  
S. Blechschmidt - Pharmacie en ligne accessible

FPV 740 n 0 0  
PER 10123  
LOT K2813-2

# TRÉ-ZÉ

Chlorhydrate de paroxétine

20

30

bottU<sub>14</sub>

b

82, Avenue des Casuarinas - Alh Sebila - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacién Responsable

PPV 130DH 20  
PER 14/22  
LOT 03189