

## 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.

N° W21-717928

120765

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : M687

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL KHATTABI ABD

Date de naissance :

en 1971

Adresse :

N 41 WALILI B, ZERKOUNI  
Marrakech

Tél. : 0661 31 53 43

Total des frais engagés : 1927,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

الدكتور أسماء الدوافع

Dr. Asma DOUFAAII

Docteur en Médecine Générale

5, Les Touigha M'hamed - Marrakech

GSM : 06 636 06 53

Date de consultation :

27/06/2022

Nom et prénom du malade :

El khattabi Abd

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DT2 + Gastrite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 : Neuvech

Le : 27/06/2022

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
27/06/2022	CS	CL	1000h.	INP : 071247399

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALMA	27-06-22	1827,80
Lic. Zerkouni Bouaakkaz M'hamed N° 1436 Casabech - Tél. 06 24 37 22 47		

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU C  
MASTICATOIR

H	25533412	21433
D	00000000	0000
	00000000	0000
	35533411	1143

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

6 118001 160495

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Asma DOUFAAI**

**Médecine Générale**



**الدكتورة أسماء الدفاعي**

**الطب العام**

- ♦ Diplôme Universitaire de Gynécologie, Suivie de Grossesse et Infertilité de l'Université de Bordeaux-France
- ♦ Diplôme Universitaire du Diabète et de la Nutrition de l'Université de Bordeaux-France
- ♦ Echographie
- ♦ ECG
- ♦ El Hijama Médicale
- ♦ Agrée pour la visite du permis de conduire

- ♦ دبلوم جامعي في طب النساء، تتبع الحمل وأمراض القمع من جامعة بوردو بفرنسا
- ♦ دبلوم جامعي في أمراض السكري والتغذية، من جامعة بوردو بفرنسا
- ♦ الفحص بالصدى الصوتي
- ♦ تخطيط القلب
- ♦ الحجامة الطبية
- ♦ معتمدة لشهادة السيارة

Marrakech, le 27.10.6. / 2022

Nom et Prénom : El Khattabi A boul

137.00x3 SV  
1/ Janumet 50 / 1000  
1 - 1 - 1

03 mois

78.70x4 SV  
2/ Diamicon 60 mg  
2cp/ le matin ptt 03 mois

80.00x2 SV  
H2.00  
3/ Lamiprol 30 mg.  
1cp/ le matin a-jour ptt 10jsem

~~صيحة 2~~  
**PHARMACIE SALMA**  
Lot. Zerkouni Bouaakkaz M'hamed N° 1436  
Tél. : 05 24 37 22 47

**أسماء الدفاعي**

**Dr. Asma DOUFAAI**  
Docteur en Médecine Générale  
3, Lot. Toudgha, Askjour M'hamed Marrakech  
GSM: 05 24 36 06 53

3، الطابق الأول تجزئة تودغا، أسكجور المحاميد (قرب راديم الشكيلي) - مراكش

3, Lot. Toudgha, Askjour M'hamed (à côté de la RADEEMA Ch'kili) - Marrakech

الهاتف : Tél. : 05 24 36 06 53

مقاومة للعصارة المعدية

LOT: 347  
PER: NOV 2024  
PPV: 80 DH 00

LOT: 356  
PER: DEC 2024  
PPV: 80 DH 00

LOT: 351  
PER: NOV 2024  
PPV: 42 DH 00

78,70

242600060-02

78,70

242600060-02

78,70

242600060-02

78,70