

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

M22- 0025739

Optique 134553 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1482 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MACHGHOUZ SALAH

Date de naissance : 30.06.1970

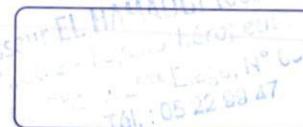
Adresse : Lot. AL MARIESA n° 126

Sidi maimoun ensablante

Tél. : 066828621 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/09/2022

Nom et prénom du malade : Machghoul Salah Age : 30 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection psychotique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Essa Blaouf Le : 21/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : Essa Blaouf

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
23/9/02	coordonnées		400,-00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/09/2022	455,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Objet et signature du Contrat et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: center;">REPORTERÉPONSE GHANDI</p> <p>Dr TAJI Kenza El Mansour ROC Casablanca tel: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 50 usm: 0678 99 19 50</p>	28/09/22	1350	92,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraire
		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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G		MONTANTS DES SOINS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ancien Professeur de Psychiatrie à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancien Médecin Responsable du service des Urgences Psychiatriques
au CHU Ibn Rochd

Ancien Psychiatre des hopitaux de Lyon ,France
Hypnose Médicale
Thérapie Interpersonnelle
Thérapie Cognitive et Comportementale

أستاذ سابق للطب النفسي بكلية الدار البيضاء
طبيب سابق مسؤول بمصلحة المستعجلات
النفسانية بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيب نفسي سابق بمستشفى ليون بفرنسا

ال-tonomagnétisé thérapeutique
العلاج النفسي بين شخصين
العلاج السلوكي المعرفي

بالمبعاد

Sur Rendez-vous

Casablanca le 27 SEP. 2022 الدار البيضاء

Machkoul. Salah

126,00

①

Cilentra 10

126,00

239,00

②

hamictal 10

126,00

67,60

③

Teralithe 20

1 - 0 - 2

tu de 1 Sejour

23,00

④

lytanox

2 - 0 - 2

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Aïn sebaâ Casablanca
Teralithe 260 mg. B100 cp
P.P.V : 67,60 DH

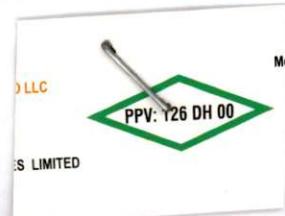
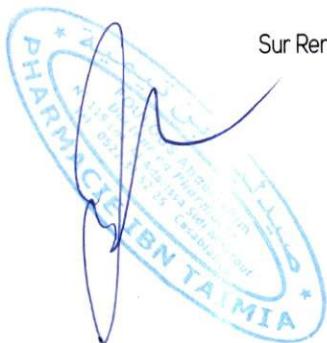
6 118000 060895

455,70

227, Bd. Ghandi, 2^{ème} étage, N°3 - Casablanca

Tél.: 05 22 99 47 27 - 06 00 08 00 52- 07 00 02 98 77 - Fax : 05 22 99 47 27

E-mail : elhamaoui@gmail.com - Site Web : www.coinsy.org - Facebook : www.facebook.com/Pr.elhamaoui/



UT. AV: 12 2024 P.P.V

LOT N°: FW 0181

23 10

Professeur
Psychiatre - Psychotérapeute
227 Bd. Ghandi - Casablanca - Tel. : 05 22 99 47
Fax : 05 22 99 47 27

Professeur EL HAMAOUI Youssef
Psychiatre - Psychotérapeute



الدكتور الحماوي يوسف
طبيب نفسي

Ancien Professeur de Psychiatrie à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin Responsable du service des Urgences Psychiatriques
au CHU Ibn Rochd

Ancien Psychiatre des hopitaux de Lyon, France

Hypnose Médicale

Thérapie Interpersonnelle

Thérapie Cognitive et Comportementale

Sur Rendez-vous

أستاذ سابق للطب النفسي بكلية الدار البيضاء
طبيب سابق مسؤول بمصلحة المستعجلات
النفسانية بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
طبيب نفسي سابق بمستشفى لون بفرنسا
التنويم المغناطيسي الطبي
العلاج النفسي بين شخصين
العلاج السلوكي المعرفي
بالميعاد

27 SEP. 2022

Casablanca le.....

الدار البيضاء

Machgoul Salam

Lithenii Le Coutier

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Professeur EL HAMAOUI Youssef
Psychiatre - Psychotérapeute
227 Bd. Ghandi, 2^{ème} étage, N° 03
Tél.: 05 22 99 47 27 - 06 00 08 00 52 - 07 00 02 98 77 - Fax : 05 22 99 47 27
E-mail : elhamaoui@gmail.com - Site Web : www.coinpsy.org - Facebook : www.facebook.com/Pr.elhamaoui/

227, Bd. Ghandi, 2^{ème} étage, N°3 - Casablanca

Tél.: 05 22 99 47 27 - 06 00 08 00 52 - 07 00 02 98 77 - Fax : 05 22 99 47 27

E-mail : elhamaoui@gmail.com - Site Web : www.coinpsy.org - Facebook : www.facebook.com/Pr.elhamaoui/



مختبر التحاليل الطبية بباب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactériologie-Virologie-Parasitologie-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca , le 28/09/2022

Date : 28/09/2022

Patient : Mr MACHGHOUL Salah

Analyses	Valeur de B	Montant
LITHIUM Plasmatique	50,00	67,00
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25,00
TOTAL :	50,00	92,00

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : quatre-vingt-douze Dirhams ***

ABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159 ,Bd Yacoub Al Mansour ,RDC . Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) Casablanca
Tél.: 05 22 99 19 74 - Fax : 05 22 99 19 72 - Mail : laboporteghandi@gmail.com
Gsm: 0678 80 95 50



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 17/10/2022

Code Patient 22-01391

Nom : Mr MACHGHOUL Salah

Dossier N° : 280922-017

Prélèvement du: 28/09/2022 10



Compte rendu d'analyses

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

URITHIUM PLASMATIQUE

: 1,50 mmol/l

Valeurs Usuelles

Antériorités

(0,6 - 1,2)

Interprétation

Concentrations thérapeutiques : 0,6-1,2 mmol/l

Toxicité: > 2 mmol/l

Nous vous remercions de votre confiance et, vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159 Bd Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Tél: 0678 99 19 50