

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0017862

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 687 Société : RAM (141515)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MR. AIT M'HAMED AHMED

Date de naissance : 12-03-1944

Adresse : AV ESSALAM RUE MADYOK TOUGHAT

N° 61 AGRA

Tél. : 063 4605386 Total des frais engagés : 820,50 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/2019

Nom et prénom du malade : H. HAKMI

Lieu de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection DM

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 : Marrakech Le 26/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26.09.2022	cls.	RH	250,00 DH	Docteur DR. Lamine Ben Amara Spécialiste en Chirurgie Dentaire et Prostéthique N° 100 Av. Palestine - Marrakech Téléphone : 05 24 30 28 78 N° 100 Av. Palestine - Marrakech Téléphone : 05 24 30 28 78

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOHAMMADIA Mme DEBBAGH A. N° 100 Av. Palestine - Marrakech Tel : 05 24 30 28 78 012043615	26/9/22	570,50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

EFFIPRED® 20 mg  
PPU 500 mg  
EXP 01/2025  
LOT 1M0606

Le praticien est en mesure d'effectuer l'ordonnance en indiquant la nature des soins canalaire, ainsi que le coefficient correspondant.

N° du Livre : 111495  
Date Per. : 11.12.2024  
P.P.V. : 119,10 DH

CETAMYL® 1000 mg  
PARACETAMOL  
Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH  
6 118000 191438

63,30

63,30

63,30

63,30

63,30

63,30

63,30

63,30

# DOCTEUR DBAB LAMIA

## Spécialiste ORL

- Oto-Rhino-Laryngologie et chirurgie cervico - faciale
- Chirurgie de la thyroïde
- Chirurgie des amygdales
- Allergie-vertige-ronflement
- Ancienne Interne de l'hôpital Militaire de Marrakech
- Ancienne Résidente du CHU Mohammed VI Marrakech



## الدكتورة الدباب لميا

### اختصاصية أذن أنف حنجرة

- مراض وجراحة الأذن الأنف الحنجرة
- وجراحة العنق والوجه
- أمراض وجراحة الغدة الدرقية
- جراحة اللوزتين - الدوحة والشخير
- الحساسية - الدوخة والشخير
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش

Marrakech Le : 26/09/2022 مراكش في

### AIT M'HAMED AHMED

5840



- Effipred 20 mg - comprimé effervescent  
3 comprimés, matin, après les repas, pendant 5 jours

19,10

- Risonel 50 µg - suspension pour pulvérisation nasale  
1 dose, matin, soir, pendant 2 mois

12,20

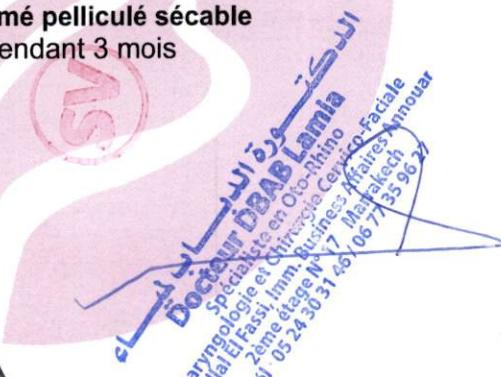
- Cetamyl 1g - comprimé sécable  
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 4 jours

63,30 X 6

379,80

570,10

صيدلية المحمدية  
PHARMACIE MOHAMMADIA  
Mme DEBBAGH A.  
N° 100 Av. Palestine - Marrakech  
Tél : 05 24 30 28 78



17 الطابق الثاني مركز الاعمال الانوار أمام مسجد الانوار (المصعد) شارع علال الفاسي مراكش

N°17, 2<sup>ème</sup> étage , Immeuble business affaires anouar Avenue Allal el Fassi en face Mosquée Al Anouar (avec ascenseur) E-mail : lamiadbaborl@gmail.com - GSM : 06 77 35 96 27 / Tél: 05 24 30 31 46

# DOCTEUR DBAB LAMIA

## Spécialiste ORL

- Oto-Rhino-Laryngologie et chirurgie cervico - faciale
- Chirurgie de la thyroïde
- Chirurgie des amygdales
- Allergie-vertige-ronflement
- Ancienne Interne de l'hôpital Militaire de Marrakech
- Ancienne Résidente du CHU Mohammed VI Marrakech



**الدكتورة الدباب لامية**

## اختصاصية أذن أنف حنجرة

- أمراض وجراحة الأذن الأنف الحنجرة
- وجراحة العنق والوجه
- أمراض وجراحة الغدة الدرقية
- جراحة اللوزتين
- الحساسية - الدوحة والشخير
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بن سينا بمراكش
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش

Marrakech Le : 26/09/2022 ..... مراكش في

## AIT M'HAMED AHMED

### Compte rendu Rhinocavoscopie

#### Signes cliniques: Polypose

Nez :

Vestibule narinaire

Cloison nasale: normal

Cornets: en place

Méats: Polypose bilatérale

Choanes et Cavum : libres

Dr Lamia Dbab  
Spécialiste en Oto-Rhino  
Laryngologie et Chirurgie Cervico-faciale  
Av Alal El Fassi, Immeuble business affaires anouar  
N°17, 2ème étage B-7 Marrakech  
Tél 05 24 30 31 46 / 06 77 35 96 27  
Fax 05 24 30 31 46  
(avec ascenseur) E-mail : lamiadbaborl@gmail.com