

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0035795

Optique AU53M Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02811

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre : RETRAIT

Nom & Prénom : BABA ABDESSALAM

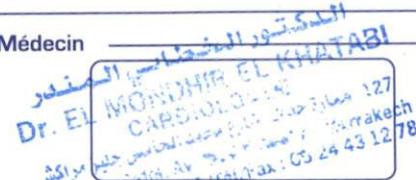
Date de naissance : 18/05/1950

Adresse : La TMAHTA UH N°1913 Imhamid MARRAKECH

Tél. : 0661060237 0526361912 Total des frais engagés : 250DH + 823,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 Mai 2023

Nom et prénom du malade : BABA Abdessalem Age: 72

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA Dyslipidémie

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 : 11/01/23

Signature de l'adhérent(e) : Y

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2023	CSF + ECG	250DH	Dr. EL M. Aissa Signature : Dr. EL M. Aissa Date : 24/03/2023 Imprimé : 5639A

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the 16S rRNA secondary structure, which is organized into three main domains: the D domain (large ribosomal subunit), the H domain (small ribosomal subunit), and the B domain (linker). The D domain is located at the top, the H domain is at the bottom, and the B domain is between them. The structure consists of several hairpins and connecting stems. The D domain contains large, bold numbers (1 through 8) and smaller letters (a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, q, r, s, t, u, v, w, x, y, z). The H domain contains smaller numbers (1 through 6) and letters (a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, q, r, s, t, u, v, w, x, y, z). The B domain contains small numbers (1 through 5) and letters (a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, q, r, s, t, u, v, w, x, y, z).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

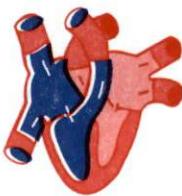
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr EL KHATABI El Mondhir

Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Tours (France)



**الدكتور
الخطابي المنذر**

اختصاصي في أمراض
القلب والشرايين

خريج كلية الطب بتور (فرنسا)

**CABINET D'EXPLOITATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

11 JAN. 2023

Marrakech, le مراكش، في



6 118001 100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH

**ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés
disponibles**

PPV: 23DH80
EXP: 04/2024
LOT: 10005

PPV: 97DH60
PER: 06/24
LOT: L2235-2

PPV: 43DH00
PER: 09/24
LOT: L3093

الدكتور الخطابي المنذر
Dr. EL MONDHIR EL KHATABI
127, Imm. Gidel, Av Mohamed V - Guéliz - Marrakech
Tél: 05 24 43 12 78
1242, Lot. Maatallah M'hamed
Tél: 05 24 37 28 29.
Dr. NACHID IDRISI Souad
PHARMACIE RAJA
Tél: 05 24 43 33 30 - Tél/Fax : 05 24 43 12 78
E-mail : elkhatabielmondhir@yahoo.fr - Urgences : 05 24 44 40 40

PSP 06 mn 18
Dr. NACHID IDRISI Souad
PHARMACIE RAJA
1242, Lot. Maatallah M'hamed
Tél: 05 24 37 28 29.
PSP 06 mn 18

127، عمارة ج DAL، شارع محمد الخامس-كليز-مراكش-الهاتف : 05 24 43 33 30 - هاتف/فاكس : 05 24 43 12 78
127, Imm. Gidel, Av Mohamed V - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 33 30 - Tél/Fax : 05 24 43 12 78
E-mail : elkhatabielmondhir@yahoo.fr - Urgences : 05 24 44 40 40

