

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9253 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LABALTA ABDOLOUAHAD

Date de naissance :

06/01/63

Adresse :

Lot Maadalah N° 1462 ASK JOUR
M'hamid Maouke CR

Tél. : 0678844056 Total des frais engagés : 782,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Imen BEN MAMMOUD
Psychiatre - Psychothérapeute - sexologue
Espace Al Aumar, 3 ème Etage, N°15, av Yacoub El Mansour
(au dessus de Carrefour Market Majorelle) - Marrakech

Tél : 05 24 29 00 19

Date de consultation : 23/01/2023

Nom et prénom du malade : Laabata Ayoub Age : 22

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

F 42

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 : 23/01/2023

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
23/07/23	OS		400. dh	Docteur H. B. Psychiatre - Psychothérapeute Espace Al Attiar, 3 ème Etage, N°13, Av. Yacoub El Mansour Au dessus de Carrefour Market Marjeh - Marrakech Tél : 05 24 25 00 19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE AL IMANE Matidia 1502 Mbamid 00192778000001 00192778000001 00192778000001 00192778000001	31/12/23	382,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

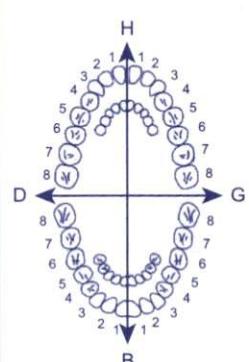
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]
ctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Imen Ben Mahmoud

Psychiatre-Sexologue

Psychothérapeute

Thérapie de couple - Sexologie

Thérapie cognitive et comportementale

Addictologie - gérontopsychiatrie



الدكتورة إيمان بن محمود

مختصة في الأمراض النفسية

الاضطرابات الجنسية - العلاج النفسي

علاج الإضطرابات الجنسية والعلاقات الزوجية

العلاج المعرفي والسلوكي - علاج الادمان

الطب النفسي للشيوخ

Marrakech le : 23/01/2023

M^r Ayaoub Lebarte

3 x 102,00 = 303

- Velsparor UP 76mg 0 - 0 - 1 gel/j

1 x 79,80 = 79,80

- Velsparor UP 87,5mg 1 - 0 - 0 gel/j.

Total: 382,80

9156
24/01/2023

SV

9156
24/01/2023

SV

PHARMACIE AL IMANE
Lot. Maatalla, 1592 Mhamid
Marrakech / Tel: 05 24 37 26 01
ICE : 001822280000036 - 78475
Tél : 06666551 - IF : 20719747

× 04 mois

Docteur Imen BEN MAHMOUD
Psychiatre - Psychothérapeute - Sexologue
Espace Al Abrar, 3^{eme} Etage, N°15, Av Yacoub El Mansour
(au dessus de Carrefour Market Majorelle) - Marrakech
Tél : 05 24 29 00 19

فندق الأبرار ، الطابق الثالث، رقم 15، شارع يعقوب المختار فوق كارفور ماركت ماجورال ، مراكش

Espace Al Abrar , 3^{eme} étage , N°15 , Av Yacoub El Mansour (Au dessus de Carrefour Market Majorelle) , Marrakech

0524290019

imeneben83@gmail.com

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP 75 mg

30 gélules à libération prolongée



6 118001 250677

VELAXOR® LP 75 mg

30 gélules à libération prolongée



6 118001 250677

VELAXOR® LP 75 mg

30 gélules à libération prolongée



6 118001 250677