

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-799099

162832

Optique *Conseil* Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1801*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

A BOUEL TOUROUAT AHMED

Date de naissance :

30/06/1951

Adresse :

So. Legmat 1 N° 1572 ASKOUR

Tél. :

*0662383243
0662404540*

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

الدكتور شاهاب الدين
Dr. Hicham ABOUTAYEB
CARDIOLOGUE

9, Rue Imam Malek Résidence Al Masjid
1er Etage Appt N° 4 Marrakech
Tel : 05 24 43 08 15

Date de consultation :

ABOUEL TOUROUAT AHMED Age :

Nom et prénom du malade :

Age : 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

ATC 07/06/2022

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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

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
18 MAI 2023	S		CS	INP : Dr. Hicham ABDELLAH CARDIOLOGY Boulevard Imam Malek Résidence Etage Appt. N° 4 - Marakech 05 24 43 08 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>Cabinet Jahaouy L'Hay Sotoma 1, Gharakech / Tel 06 40 04 07 INPE N° 075051847 2023</i>						<i># 1000 Dhs</i>
						<i>=</i>
						<i># 1800 Dhs</i>

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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								
	<p>H</p> <table border="0"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table> <p>D</p> <table border="0"> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>B</p> <p>G</p>				25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession												

Docteur Hicham ABOUTAYEB

Spécialiste des Maladies du Coeur
et des Vaisseaux

Ancien Cardiologue à l'hôpital Militaire
ECG - Echo - Doppler couleur - Cardiaque
et vasculaire
Holter tensionnel et Rythmique
Epreuve d'effort



دكتور هشام أبو طيب

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بالمستشفى العسكري

تخطيط القلب، الفحص بالصدى والدوبلير

تسجيل تخطيط القلب والضغط الدموي

Marrakech, le : 18 MAI 2023 مراكش، في :

H. Aboitayeb Almeida
Age 71 ans.

HTN . HTA .
Diabète

Ch. segment I Aoc velv.
on hypertension due hypertension
+ deaus synchro à Kies?

Fox Luts

Kies. Argyro (15 years)

Dr. Hicham ABOUTAYEB
CARDIOLOGUE
Résidence Al Masjid
Malek Résidence Al Masjid
App. N° 4 - Marrakech
Tel: 05 24 43 08 15

9، شارع إمام محمد بن عبد الله بن الحسن، المسجد الطابق الأول رقم 4 - جليز - مراكش

9, Rue Imam Malek, Résidence Al Masjid, 1^{er} Etage App. N° 4 (à côté de la mosquée) - Guéliz

Marrakech - Tél. : 05 24 43 08 15 - E-mail : hichamaboutayeb@hotmail.com



Cabinet Jalaoui de Kinésithérapie

Hay Socoma 1 N° 1758 Askjour Marrakech

Facture N° : 1312023.
Date : 26.06.2023.

Facture A :

Mme d'Abdelmoula

Qte	Designation	Prix , U ,TTC	Montant TTC
Du : 25.05.2023	15 Séances Rééducation Matrice Membre sup et inf	120DH.	1800 DH
Au: 26.06.2023			
TOTAL TTC			1800 DH.

Siham JALAOUI
Cabinet Jalaoui de Kinésithérapie sarl au
Hay Socoma 1, N° 1758 Askjour
Marrakech / Tel : 06 40 04 70 77
INPE N° 075051847

Cabinet Jalaoui de Kinésithérapie

Socoma 1 N° 1758 Marrakech

Tel : 06,40,04,70,77

ICE : 002892051000011

IF : 50587805

Devis

**Cabinet Jalaoui de Kinésithérapie
Marrakech, Socoma 1 N° 1758**

06-40-04-70-77

Client : M. Ahmed ABONELMAOURA

Date : 22.05.2023

QTE	DESIGNATION	PRIX,U,TTC	MONTANT TTC
Du 22/05/2023	15 Séances Rééducation Motrice Membre Sup et inf	120 DH	1800 DH
Au 23/06/2023			
TOTAL TTC			1800 DH

Sihem JALAOUI
 Cabinet Jalaoui de Kinésithérapie et de
 Hay Socoma 1 N° 1758 Marrakech
 Marrakech / Tél : 06 40 04 70 77
 INPE N° 075051847

Nom et Prénom: A. Agathe Miquia

Votre prochain rendez-vous est fixé

عيادة الجلاوي للترويض الطبي

Cabinet Jalaoui de kinésithérapie

CARTE DE RENDEZ VOUS بطاقة المواعيد

TEL : 06 40 04 70 77

Siham Jalaoui

Kinésithérapie

Physiothérapie

Hijama médicale



شام جلاؤی

الطب التقويمية اختصاصية

العلاج الفيزيائي

الدجامة الطبية

A red silhouette of a person in a wheelchair, holding a cane, and a group of people standing around them, all on a dotted line background.



Libérez vous de vos Douleurs



Socoma | en face pharmacie Al Ahd el Jadid -MARRAKECH