

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 canaux, 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 canaux.

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
M23-007934

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10330 Société : RAN
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : BENDJOU KHALID
 Date de naissance : 22/11/76
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : 651,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur MOHAMED BELAIZI**
 PROFESSEUR de PSYCHIATRIE
 Médecin - PSYCHIATRE - Psychothérapeute
 INPE: 10110237
 Rue Acarâ, Résidence Karzazi 2ème Etage N°5
 MARRAKESH, Tél: 05 22 51 59 32
 Date de consultation : 12/10/23
 Nom et prénom du malade : BENDJOU KHALID Age: 46 ans
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : trouble dépressif
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où le malade 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 : MARRAKESH Le : 24/10/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° 134-215 / 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'II - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
12 OCT. 2023		CS	350.000	<i>Dr. MOHAMED BELAZI</i> Professeur de Psychiatrie Médecin - Psychiatrie INPE 101110237 Résidence Kertajaya Page N°3 Meknes, Tél: 05 35 51 19 33

Code INP
101110237

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de Brezina</i> Dr. EL BOUJOUAH Pharmacien 4, Rue Eouadeng V.N. 30000 Meknes Tél: 05 35 52 00 83	11/10/23	174,70
<i>Pharmacie Hospitalière</i> Dr. EL BOUCHRAÏ Pharmacien 34, Lot 101 Tél: 036.52.49.81	10/10/23	126,80

ANALYSES - RADIOGRAPHES

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	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR BELAIZI MOHAMED

Médecin Spécialiste en Psychiatrie

PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE



البروفيسور الباعيزي محمد

طبيب اختصاصي في الأمراض النفسية و العقلية و الإضطرابات السلوكية

معالج نفسي سلوكي معرفي

- أستاذ جامعي في الطب النفسي بكلية الطب بالرباط.

- طبيب نفسي سابقا بالمستشفيات العسكرية الفرنسية فال - دو - كراس باريس.

- طبيب كولونيل سابقا، رئيس مصلحة الطب النفسي بالمستشفى العسكري

مولاي إسماعيل مكناس.

- إختصاصي في :

- علاج الإدمان على التبغ و الكحول والمخدرات.

- الضغط النفسي (القلق، الخوف، التوتر)، الوسواس القهري.

- الخجل (الرهاب الاجتماعي)، الصدمة النفسية، اضطرابات المزاج

- اضطرابات السلوك الغذائي - اضطرابات العلاقة الزوجية.

- العجز الجنسي - اضطرابات النوم - اضطرابات التركيز و الذاكرة و الصعوبات التدرسية.

- مضاعفات السيكولوجية لمرض الصرع و الباركينسون و الزهايمر و الأمراض الباطنية.

- Professeur de Psychiatrie à la Faculté de Médecine de Rabat.

- Ancien Psychiatre des Hôpitaux des Armées de France, Val-de-Grâce, Paris

- Ancien Médecin-Colonel-Chef du Service de Psychiatrie de l'Hôpital Militaire

Moulay Ismail des FAR, Meknès.

Psychiatrie de l'Adulte, de l'Adolescent et de l'Enfant

- THÉRAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE

- THÉRAPIE INTERPERSONNELLE DES TROUBLES DE L'HUMEUR.

- ADDICTOLOGUE : Thérapie de la dépendance au Tabac, à l'Alcool et aux autres drogues.

- PSYCHOTRAUMATOLOGUE: Thérapie par exposition cognitive du Traumatisme psychique.

- PSYCHOTHÉRAPIE FAMILIALE ET DU COUPLE.

ORDONNANCE MÉDICALE

14-10-23

Nom: BOYDAND LAHMOUHAJ,

Meknès, le

070-747-0321
HOSPITAL MARI
Hôpital Mari
Rue Accra, Résidence Karzazi 2ème Etage N°5
V.N MEKNES - Tél: 05.35.51.19.32

إسم الدواء	بعد الفطور	بعد الغداء	بعد العشاء	عند النوم
NO-DEP 50	1/2	1/2	1/2	1/2



كمية كافية لمدة شهر جمع

Docteur MOHAMED BELAIZI
PROFESSEUR de PSYCHIATRIE
Psychiatre - Psychothérapeute
N°PE: 101110237
Rue Accra, Résidence Karzazi 2ème Etage N°5
V.N MEKNES - Tél: 05.35.51.19.32

الموعد المقبل: 13-11-2023

Résidence Karzazi (en face de l'Hôtel de Nice), 2ème étage, N°5, Rue Accra (Prolongement Rue de Paris)

Ville Nouvelle, Meknès. Tél: 05 35 51 19 32 / 06 60 24 11 99

إقامة الكرزازي (أمام فندق نيس) الطابق الثاني رقم 5 زقة أكرا (قرب زقة باريس)

حميرية مكناس - الهاتف: 05 35 51 19 32

PROFESSEUR BELAIZI MOHAMED

Médecin Spécialiste en Psychiatrie

PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE



البروفيسور ائبلعيزي محمد

طبيب اختصاصي في الأمراض النفسية و العقلية و الإضطرابات السلوكية
معالج نفسي سلوكي معرفي

- Professeur de Psychiatrie à la Faculté de Médecine de Rabat.
- Ancien Psychiatre des Hôpitaux des Armées de France, Val-de-Grâce, Paris
- Ancien Médecin-Colonel-Chef du Service de Psychiatrie de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail des FAR, Meknès.

- أستاذ جامعي في الطب النفسي بكلية الطب بالرباط.
- طبيب نفسي سابقا بالمستشفيات العسكرية الفرنسية فال - دو - كراس باريس.
- طبيب كولونيل سابقا، رئيس مصلحة الطب النفسي بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس.

Psychiatrie de l'Adulte, de l'Adolescent et de l'Enfant

- THÉRAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE
- THÉRAPIE INTERPERSONNELLE DES TROUBLES DE L'HUMEUR.
- ADDICTOLOGUE : Thérapie de la dépendance au Tabac, à l'Alcool et aux autres drogues.
- PSYCHOTRAUMATOLOGUE: Thérapie par exposition cognitive du Traumatisme psychique.
- PSYCHOTHÉRAPIE FAMILIALE ET DU COUPLE.

- إختصاصي في :
- علاج الإدمان على التبغ و الكحول والمخدرات.
- الضغط النفسي (القلق، الخوف، التوتر)، الوسواس القهري،
الخجل (الرهاب الاجتماعي)، الصدمة النفسية، اضطرابات المزاج
- اضطرابات السلوك الغذائي - اضطرابات العلاقة الزوجية.
- العجز الجنسي - اضطرابات النوم - اضطرابات التركيز و الذاكرة و الصعوبات التمدسية.
- مضاعفات السيكولوجية لمرض الصرع و الباركنسون و الزهايمر و الأمراض الباطنية.

ORDONNANCE MÉDICALE

12-10-23

Nom: BEN OAM D. Rahma ZHNY

Meknès, le

إسم الدواء	بعد الفطور	بعد الغداء	بعد العشاء	عند النوم	SV
134.90 SOMNIA	0	0	0	1	SV
39.80 Laroxyl 40 mg/ml	0	0	03	1	SV
174.70					
Pharmacie de Bretagne Rachid TOUAB Pharmacien 4, Rue Condong V.N. Tél.: 05 35 62 00 93 - Meknès					
Produit par: LES LABORATOIRES BIOXPERT 28, Q.I Ain Chkef Fès-Maroc www.bioxpertlab.com					
ArkoSanté Mahaj Ryad Center, Imm 7 5ème étage, RABAT PPC: 134,90 DH					

وصفة غير قابلة للتجديد.

كمية كافية لمدة 1 شهر

Docteur MOHAMED BELAIZI
PROFESSEUR de PSYCHIATRIE
Médecin - PSYCHIATRE Psychothérapeute
INPE: 10110237
Rue Accra, Résidence Karzazi 2ème Etage N°5
V.N MEKNÈS - Tél.: 05-35-51-19-32

الموعد المقبل: 18-10-23

Résidence Karzazi (en face de l'Hôtel de Nice), 2ème étage, N°5, Rue Accra (Prolongement Rue de Paris)

Ville Nouvelle, Meknès. Tél: 05 35 51 19 32 / 06 60 24 11 99

إقامة الكرزازي (أمام فندق نيس) الطابق الثاني رقم 5 زنقة أكرا (قرب زنقة باريس)

حميرية مكناس - الهاتف: 05 35 51 19 32