

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 canalaire, 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 canalaire.

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
M23-007941

Maladie

Dentaire 18/12/2019

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 103367

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENJOUR

KHAZI

Date de naissance : 22/11/74

Adresse :

Tél. : (06)62-12-58-58

Total des frais engagés :

800,00

Dhs

Docteur MOHAMED BELAIZI

PROFESSEUR de PSYCHIATRIE

Médecin - PSYCHIATRE - Psychothérapeute

INPE: 101110237

Rue Aouia, Résidence Karzaz 2ème Etage N°5

MN MEKNÈS - TEL : 05.35.51.19.32

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

20-12-23

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou clinique : ALD - ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

25 DEC 2023

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 : HERMET

Le : 20/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
11/01/2017	150000	10 x 10 =	$ \begin{array}{r} 800 \\ \times 10 \\ \hline 08000 \end{array} $	<p><i>PROFESSEUR M. HABIBI</i> <i>Médecin - PSYCHIATRE</i> Psychothérapeute</p> <p><i>MEPE: 101110237</i></p> <p><i>Res. Acte, Résidence Karzad, Zemzoum, MEKNÈS, Tél. 0524 22 11 11</i></p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

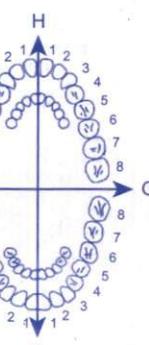
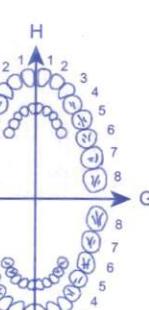
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				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 - PSYCHOTHERAPEUTE

- 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.

البروفيسور البلعازي محمد

طبيب اختصاصي في الأمراض
النفسية والعقلية والاضطرابات السلوكية
معالج نفسياني سلوكي معرفي

- أستاذ جامعي في الطب النفسي بكلية الطب بالرباط.

- طبيب نفساني سابق بالمستشفيات العسكرية الفرنسية
فال - دو - كراس باريس.

- طبيب كولونيل سابق، رئيس مصلحة الطب النفسي
بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس.

- اختصاصي في :

- علاج الاندeman على التبغ والكحول 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 والذاكرة و الصعوبات التدرسية.
- مضاعفات السينكولوجية لمرض المصرع والباركيسون والزهايمر والأمراض الباطنية.

Note d'honoraire

Nom: Ben DAOUD.

Prénom: Fatima Zahra

Date de naissance: 14-10-2023 | 15-11-2023

Le: 24-10-2023 | 20-11-2023

Le: 31-10-2023 | 29-11-2023

Le: 08-11-2023 | 06-12-2023

Honoraires: 800 x 10. | 13-12-2023 | 20-12-2023

Arrêté la présente facture à la somme de huit Mille
dirhams.

Meknès le:

20-12-23

Docteur MOHAMED BELAIZI
PROFESSEUR de PSYCHIATRIE
Médecin - PSYCHIATRE - Psychothérapeute
INPE 101110237
Rue AÏCHA, Résidence Karzazi 2^{me} étage N°5
VN MKENES

PROFESSEUR BELAIZI MOHAMED

Médecin Spécialiste en Psychiatrie

PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE



البروفيسور البلعاعي محمد

طبيب اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية والإضطرابات 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.

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.

- أستاذ جامعي في الطب النفسي بكلية الطب بالرباط.

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

- طبيب كولونيال سابق، رئيس مصلحة الطب النفسي بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس.

- إختصاصي في :

- علاج الإدمان على التبغ والكحول 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 والذاكرة و الصعوبات التمدرسية.

- مضاعفات السسيكلوجية لمرض المرض والباركينسون والزهاير والأمراض الباطنية.

RAPPORT MEDICAL

Je soussigné Docteur BELAIZI MOHAMED, Psychiatre-Psychothérapeute, ancien Professeur de psychiatrie et de Psychologie Médicale à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, exerçant à Meknès, certifie avoir en suivi thérapeutique la prénommée BENDAOUD FATIMA ZAHRA depuis le 12/10/23. La prise en charge a consisté durant cette période à gérer l'épisode dépressif caractérisé qu'elle a présenté. Le projet actuel avec la patiente vise la gestion du TOC en suivant le protocole psychothérapique TCC qui s'étale sur dix séances. Des séances supplémentaires pourraient être nécessaires en cas de résistance. Rapport médical délivré aux parents de l'intéressée pour servir et faire valoir ce que droit.

A Meknès le : 20/12/2023

Docteur MOHAMED BELAIZI
PROFESSEUR de PSYCHIATRIE
Médecin - PSYCHIATRE - Psychothérapeute
NIPPE 101110237
Rue Accra, Résidence Karzazi 2ème Etage N°5
V.N. MEKNÈS - Tél. 05.35.51.19.32

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)

حربي مكناس - الهاتف: 05 35 51 19 32

BEN DAOUD KHALID

De: pec_mup@mupras.com
Envoyé: mardi 17 octobre 2023 14:37
À: BEN DAOUD KHALID
Objet: ACCORD PREALABLE

Bonjour

L'accord des séances de psychiatrie de Mlle BENDAOUD FATIMA ZAHRA est accordé pour 10 séances.

CORDIALEMENT.

 **MUPRAS**
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

 ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification
115600 13

Service Prise en charge

Fixe : +212 522 204 545 LG
pec@mupras.com
www.mupras.com

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger

Siège Social : Centre d'affaire Alsal Ben Abdellah, 49, Angle rue Alsal Benabdellah et rue Mohammed Fakir 6 ème étage - Casablanca / Tel : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18, contacte@mupras.com

 /MUPRASRAM

PROFESSEUR BELAIZI MOHAMED

Médecin Spécialiste en Psychiatrie

PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE

- 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 Ismaïl des FAR, Meknès.



البروفيسور البلعيري محمد

طبيب اخصاصي في الامراض النفسية والعقلية والاضطرابات السلوكية
معالج نفسي سلوكي معرفي

- أستاذ جامعي في الطب النفسي بكلية الطب بالرباط.

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

- طبيب كولونييل سابق، رئيس مصلحة الطب النفسي بالمستشفى العسكري

مولاي إسماعيل مكناس.

- اختصاصي في :

- علاج الإدمان على التبغ والكحول 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 والذاكرة و الصعوبات التمدرسية.

- مضاعفات السيكولوجية لمرض الصرع والباركنسون والزهايمر والأمراض الباطنية.

DEVIS

Je soussigné Docteur BELAIZI MOHAMED, Psychiatre-Psychothérapeute, ancien Professeur de Psychiatrie et de Psychologie Médicale à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, exerçant à Meknès, certifie avoir en suivi thérapeutique la prénommée BENDAOUD FATIMA ZAHRA depuis le 12 octobre 2023 pour une affection psychiatrique nécessitant des séances psychothérapeutiques au nombre de dix séances avec un rythme hebdomadaire à raison de huit cent dirhams la séance soit un total de 8000,00 MAD pour la totalité des séances.

A Meknès le 10 octobre 2023

Docteur Mohamed BELAIZI
PROFESSEUR de PSYCHIATRIE
Médecin - Psychiatre - Psychothérapeute
INPE: 101110237
Rue Accra, Résidence Karzazi 2ème Etage N°5
VN - MKNÈS - TEL: 05 35 51 19 32

Docteur MOHAMED BELAIZI
PROFESSEUR de PSYCHIATRIE
Médecin - Psychiatre - Psychothérapeute
INPE: 101110237
Rue Accra, Résidence Karzazi 2ème Etage N°5
VN - MEKNÈS - TEL: 05 35 51 19 32

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

حرمية مكناس - الهاتف: 05 35 51 19 32