

# 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- 0023347

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société : 188732

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : FERIATI Abdellah

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : Lot Marrakka 99 Route Nati

Tél. : 0661149894 Total des frais engagés : 714,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. REIKAHIA  
Spécialiste O. R. L.  
4, Rue Mauritanie - Marrakech  
Téléphone : 43.66.92

Date de consultation : 16/10/2023

Nom et prénom du malade : FERIATI Abdellah Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Ferme droite

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 : 16/10/2023

Signature de l'adhérent(e)



## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22-0023347

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2504

Nom de l'adhérent(e) : FERIATI Abdellah

Total des frais engagés : 714,20

Date de dépôt :

## 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

### 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
16 10 2023.	CSA K 1-	500 dh		Dr J. TELKAHIA Spécialiste O. R. L. 4, Rue Amzazia - Marrakech Téléphone : 43.66.92

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Cèdres N° 127, 1er étage Rabrouka Marrakech Tél : 05 24 43 02 03	16/10/23	2 491.80

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

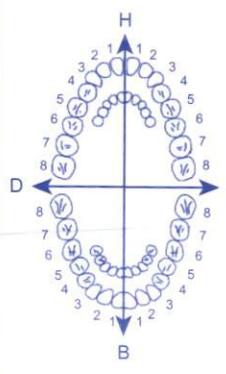
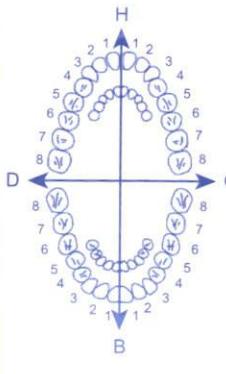
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Jamal Eddine BELKAHIA**

**SPECIALISTE O.R.L**

Maladies et chirurgie de l'oreille  
du nez et de la gorge

Pathologie Tumorale et carcinologie  
du Cou et de la face

Diplômé de la Faculté de médecine  
de Montpellier

**الدكتور جمال الدين بلڭاهية**

اختصاصي في أمراض وجراحة

**الأذن والأنف والحنجرة**

اختصاصي في أورام العنق والوجه

**خريج كلية الطب بمونبليي**

16 Octobre 2023

Mr Abdelhadi FERIATI

214,80.

33,00.

SPECTRUM gttes aur:

5 gouttes, 2 fois/jour \* 5 jours.

28,40

CLOMITER sol der:

5 gouttes, 1 fois/jour \* 10 jours.

246,10

VOLTAREN cp 75 mg :

2 boites

N° 127175-A-02-03  
Pharmacie des Crêtes  
Tél. : 03 88 13 02 03

Dr. J. BELKAHIA  
Spécialiste O. R. L.  
4, Rue Mauritanie Marrakech  
Téléphone : 0524 43 66 92

LOT : A020474  
PER : 07-2025  
PPV : 33,00 DH



6 118001 030408

○ VOLTAREN® SR 75 mg

Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH



6 118001 030408

○ VOLTAREN® SR 75 mg

Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

# كلوميتر®

كلوتريمازول

محلول  
للاستعمال الخارجي  
قنية من فئة 30 ملل

لا يبلغ



CLOMITER® 1%

Solution topique  
Flacon de 30 ml



أفريكت - فار  
AFRIC-PHAR

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR  
Sous licence des Laboratoires CUSI  
Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda  
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111) Km 12.400  
Ain Harrouda 28630, Mohammedia - Maroc.



صنع من طرف مختبرات أفريلكت - فار  
پر ترتیب من مختبرات کوزی

النطفة الصناعية عن حروزة غرب  
ال الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق الغربي 111 سابقاً) كلم 12.400  
عن حروزة 28630، الصادية - المغرب

Médicament autorisé  
N°: 179/98DMP/21

# CLOMITER®

Clotrimazole

Solution à  
Usage externe  
Flacon de 30 ml

LOT 223087

EXP 03/27

PPV 28DH90



NE PAS AVALER

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**احترموا الجرعات الموصروة**

Liste II - Uniquement sur ordonnance.  
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.  
إنجذب || . يحظر في الأيدي الصغيرة طفولة  
بحسب الدواء بعدها عن متناول و عن مرأى الأطفال.



6 118001 030408  
O VOLTARENÉ® SR 75 mg  
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

**Dr. Jamal Eddine BELKAHIA**

**SPECIALISTE O.R.L**

Maladies et chirurgie de l'oreille  
du nez et de la gorge  
Pathologie Tumorale et carcinologie  
du Cou et de la face  
Diplômé de la Faculté de médecine  
de Montpellier

**الدكتور جمال الدين بلكاھية**

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن و الأنف و الحنجرة

اختصاصي في أورام العنق والوجه

خريج كلية الطب بمونبليي

16 Octobre 2023

Mr Abdelhadi FERIATI

NOTE D'HONORAIRES :

CS : 250 dh.  
Acte K10 : 250 dh.  
Total : 500 dh.

K 10 : aspiration d'oreille sous microscope.

Dr. J. BELKAHIA  
Spécialiste O. R. L.  
Rue Mauritanie - Marrakech  
Téléphone : 43.66.92

العنوان : زنقة موريطانيا عمارة المتوكل الطابق II مراكش . جلizi . الهاتف : 0524 43 66 92

Adresse : Rue de Mauritanie Imm. Moutaouakil 2ème Etage Marrakech - Guéliz - Tél.: 0524 43 66 92

ICE : 001590612000032

**Dr. Jamal Eddine BELKAHIA**

**SPECIALISTE O.R.L**

Maladies et chirurgie de l'oreille  
du nez et de la gorge

Pathologie Tumorale et carcinologie  
du Cou et de la face

Diplômé de la Faculté de médecine  
de Montpellier

**الدكتور جمال الدين بلkahia**

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف والحنجرة

اختصاصي في أورام العنق والوجه

خريج كلية الطب بمونبليي

16 Octobre 2023

Mr Abdelhadi FERIATI

Compte rendu d'aspiration d'oreille sous microscope:  
acte k10

OD :

Aspiration de pus

Tympan : large perforation postérieure.

Dr J. BELKAHIA  
Spécialiste O. R. L.  
4, Rue Mauritanie - Marrakech  
Téléphone 0524 43 66 92

العنوان : زنقة موريطانيا عمارة المtower الطابق II مراكش . جلو . الهاتف : 0524 43 66 92 :

Adresse : Rue de Mauritanie Imm. Moutaouakil 2ème Etage Marrakech - Guéliz - Tél.: 0524 43 66 92

ICE : 001590612000032

**Pharmacie les Cyprès**  
N° 127, Lot Mabrouka  
Marrakech  
Tél : 05 24 43 02 03

**Bon de Commande n°**

**Bon de Livraison n°...**

## Bon de Devis n°

Date :

16. no. 6423

**FACTURE N°0009005**

Doit: Février 2015 (A.D.)

DÉSIGNATIONS	QTÉ	P.U.	MONTANT
Spectrum	1	33,00	33,00
Clemite	1	28,00	28,00
Jelitakine Hg	2	76,10	152,40

Photo n° 127, 1er état, Matériel de laboratoire  
 Tél : 05 24 45 02 03

*Réglé par :*

TOTAL H.T.	<u>219.30</u>
T.V.A.....%	.....
T.T.C.	.....

*Ayrête la Présente Facture à la Somme de :*

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de : Sept  
Cent Quarante Huit Dollars et 20 Cents T.T.C.