

# 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

- 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.

M22- 0045237

194473

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1853 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAKACH MED NAJIB

Date de naissance : 02/06/1953

Adresse :

Tél. 06 61 32 31 24 Total des frais engagés : 1736,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/01/2014

Nom et prénom du malade : DAKACH MED NAJIB Age : 70 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Sclérose déGRESSif

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 : Alaoui Le : 10/01/2014

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
10/10/1804		C 2	300,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
AL MANSOUR KSA Al Mansour Pharmacy 2007/01/17	10/11/24	1436.40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

 B		DATE DE L'EXECUTION
--	--	------------------------

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme ( EEG )

Électro-Neuro-Myogramme ( EMG )



## الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التحفيظ الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التحفيظ الكهربائي للأعصاب والعضلات

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفية بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإرادية بفاس

دبلوم في التحفيظ الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE le : 10/01/2024

## ORDONNANCE

18x 49.80

velaxor 37.5MG

10 3880

2 cp et 1 cp le soir après le petit dej pd 6 mois

1436.40

PHARMACIE AL MANSOUR EDDAHBI  
Dr. LAMIA OUSSERHIR  
61, Av. Al Mansour Eddahbi  
Cité Dakhlia - AGADIR  
Tél: 05 28 22 01 45  
INPE: 042007377

Rendez-Vous  
Le 05/01/2024

Call +212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة النخيل ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

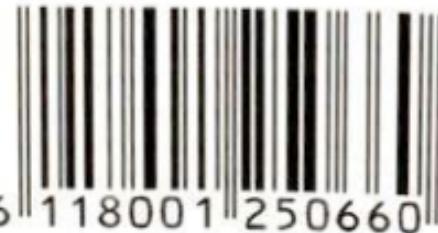
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

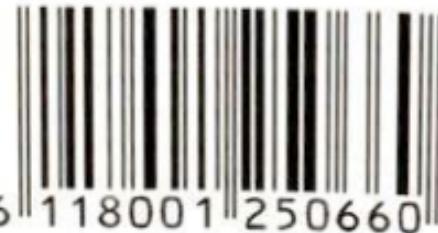
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

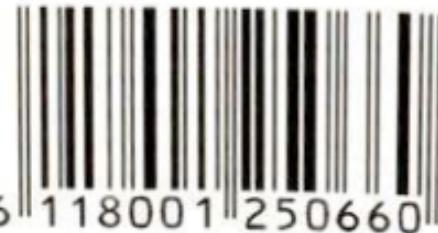
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

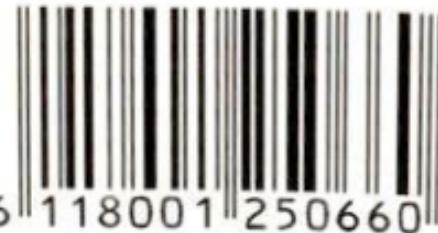
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

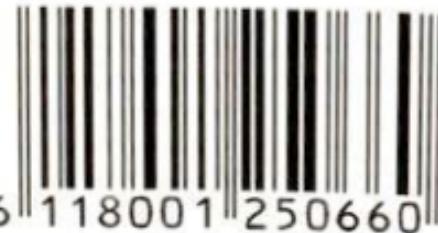
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

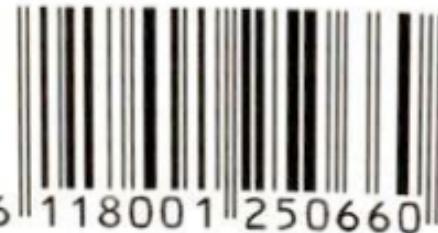
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

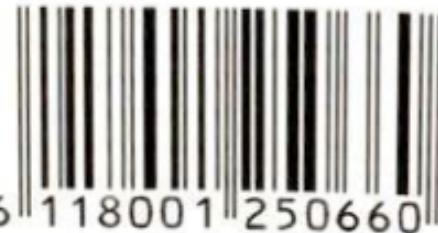
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

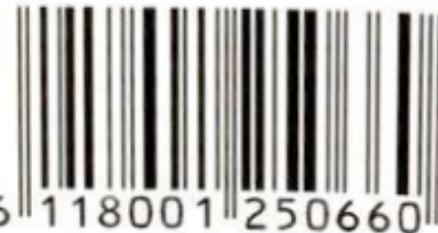
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

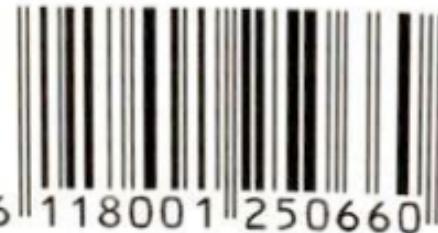
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

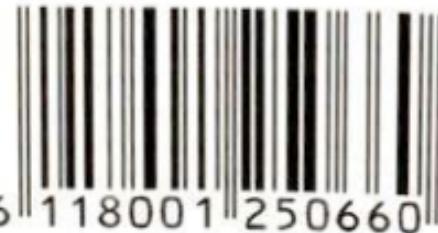
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

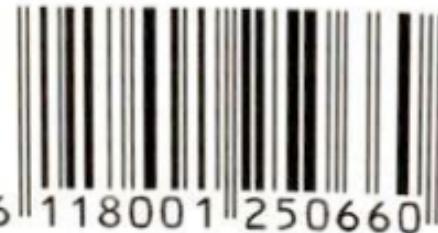
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

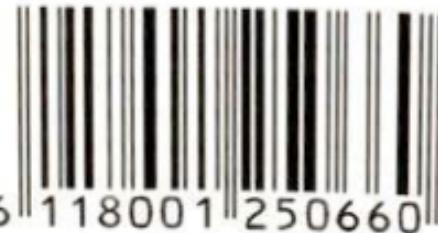
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

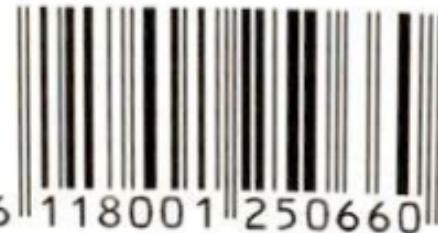
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

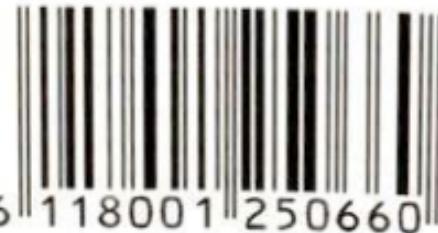
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# VELAXOR® LP<sup>6</sup>

Venlafaxine

**37,50 mg**

LOT 1302421

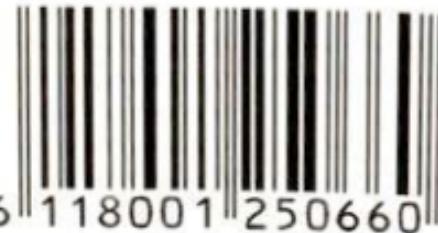
EXP 02/26

PPV 79DH80

30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

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



6 118001 250660

# Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)



# الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التحفيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التحفيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفية بباريس

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de l'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإرادية بباريس

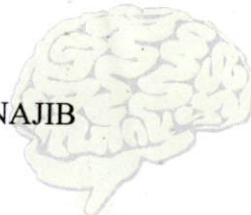
دبلوم في التحفيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE LE : 10/01/2024



Mr DAKACH MOHAMED NAJIB

## Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION SUIVI	300,00
<b>Total Honoriaires en MAD</b>	<b>300,00</b>

Dr. Merieme El Machkour  
Immeuble Ennakhil, 1er étage  
et Av. des FAR - Inezgane  
ICE: 00191096900077

## Rendes-Vous

Le : ..... / ..... / .....



+212 528 33 41 41



elmachkourmerieme@gmail.com

عماره النخيل ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)