

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2279 Société : RAM 902051

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENNAKHLOUF Rachid

Date de naissance :

29/03/54

Adresse :

20778 Résidence ENNAZIM FASSIMA

Tél. :

0661311629

Total des frais engagés : = 679,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Kabbourim Mohamed
Médecin généraliste
Médecin de travail
Tél: 05 25 02 36 11
E-mail: kabbourim@hotmail.com

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/04/2024

Nom et prénom du malade : Ben.na.khlouf Rachid Age : 1954

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Rhinite

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 : Rue

Le : 10/04/2024

Signature de l'adhérent(e) : Rachid

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
02.04.24		1	200.00DH	Dr. Kabbourim Mohamed Médecin généraliste Médecin de travail Tél: 05 26 02 36 11 E-mail: kabbourim@yahoo.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Résidence Sarlat 10 rue de la République 24200 Sarlat Tél: 05 53 42 12 54 N° de la facture: 112154	02/04/24	468,59
	02/04/24	190,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. J. P. LAROCHE			

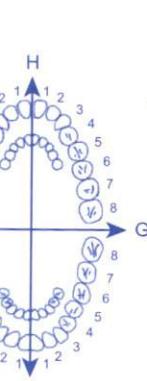
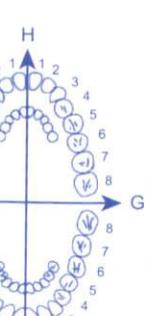
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed KABBOURIM

Médecine Générale

Echographiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Qualifié en Médecine de Travail

الدكتور محمد كبوريم

الطب العام

الفحص بالمواجات ما فوق الصوتية

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في طب الشغل

Marrakech, le : 02/04/2024 مراكش في :

BENMAKHOUF Rachid

1. AZIX 500
1C/J

2. KOPRED 20

2C ET DEMI LE MATIN AU MILIEU DES REPAS

2btes

1bte

DR M KABBOURIM

R. Kabbourim Mohamed
Médecin généraliste
Médecin de travail
Tél: 05 25 02 36 11
mail: kabbourim@hotmail.com

2, Port Urbain, Imm. A Massira 14 Marrakech - Tél. : 05 25 02 36 11

E-mail : kabbourim@hotmail.com

2 ، عمارة أ ، المركب الحضري ، المسيرة 1 - مراكش - الهاتف :

05 25 02 36 11

INP : 071082283 - ICE : 001710610000080

LOT:1529
PER:01/27
PPV:36DH40



Dr. Mohamed KABBOURIM

Médecine Générale

Echographiste

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Paris

Qualifié en Médecine de Travail

الدكتور محمد كبوريم

الطب العام

الفحص بالموجات ما فوق الصوتية

خريج كلية الطب بباريس

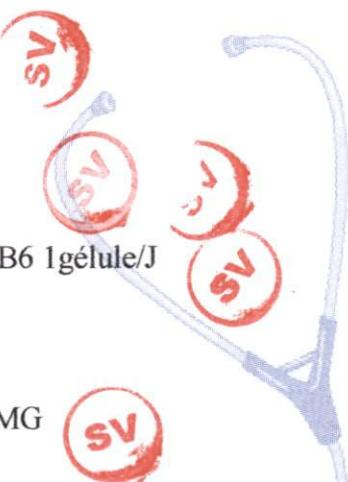
اختصاصي في طب الشغل

Marrakech, le : 02/04/2024 مراكش ، في :

BENMAKHOUF Rachid

1. AVAMYS

1pulv nasale 2x/j



1BTE

2. RELAXIUM B6 1gélule/J

2BTES

3. CURACNE 5MG

1 c/j

1BTE

DR M KABBOURIM

Dr. Kabbourim Mohamed

Médecin généraliste

Médecin de travail

Tél: 05 25 02 36 11

E-mail: kabbourim@hotmail.com

2, Port Urbain, Imm. A Massira 1 - Marrakech - Tél. : 05 25 02 36 11
E-mail : kabbourim@hotmail.com

2 ، عمارة أ ، المركب الحضري ، المسيرة 1 - مراكش - الهاتف :

05 25 02 36 11 - INP : 071082283 - ICE : 001710610000080

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

كوراكني 5 ملغ

CURACNÉ® 5 mg

- ايزوتريتينوين
Isotrétinoïl

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Curacne 5mg cap molle b30
P.P.V : 123,00 DH



30

كبسولة لينة
CAPSULES MOLLES

Relaxium[®]

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT : 231024
DLUO : 12/2026
99,00DH

Deva

146-147 Zi. Tif Mellî - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Relaxium[®]

B6

375 mg

1 gélule par jour

100 % magnésium
vitamine B₆

COMPLEXE RELAXANT



LOT : 220879
DLUO : 12/2025
139,00DH

VOIE ORALE
60 GÉLULES

Pharmaceutique