

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

- 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

☐ Maladie, ☐ Dentaire, ☐ Optique, ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000 37.1 Société : RAM 138409
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Frej Abderrahim
Date de naissance : 21-01-1936
Adresse : 06 Bis Rue Oujda Appt 4 Hassan Lubat
Tél. : 06 62 17 42 61 Total des frais engagés : 260,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Kamal RADDAOUI
Professeur de Psychiatrie
Psychiatre Psychothérapeute
4, Rue Moulay Slimane, Appt. N°2-Rabat
Tél. : 0537 20 30 78 - GSM : 0669 39 69 49
Cachet du médecin :
Date de consultation : 23 / 11 / 2022
Nom et prénom du malade : Frej Abderrahim Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : dépression
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 : Rabat Le : 23 / 11 / 22
Signature de l'adhérent(e) :

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
17/11/22				
21/11/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		220,30
		39,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

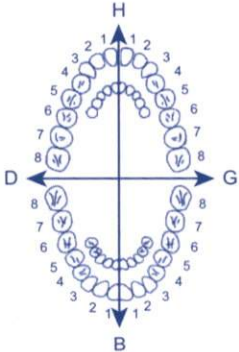
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

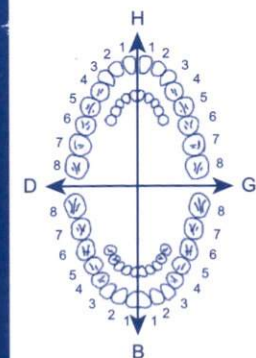
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

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

LOT 220112 1
EXP 01 2025
PPV 180.00



lyclinique
nationale de Rabat
Maroc

40,30

+212 537 20 61 61 الهاتف
+212 537 20 49 16 الفاكس
www.polycrabat.com الموقع الإلكتروني

مصحة

مصحة

8، زنقة تونس
(قرب)

POLYCLINIQUE DE RABAT

A-754/22

15/11/2022

Mr FREJ ABDERRAHIM

DtN: 01/01/1936 MUPRAS

Dr. HALOUT ISMAIL

21/11/22

40,30 Xanax 0,5

$\frac{1}{2} - 0 - \frac{1}{2}$

19,00 Fluoxet 20

1 sébile le matin
après le petit déjeuner

220,30

27, Rue de Tunis Hassan-Rabat
Tél : 0537 20 15 39

Sari Au
Pharmacie Chenier Rabat

Docteur Kamal RADDAOUI
Professeur de Psychiatrie
Psychiatre Psychothérapeute
4, Rue Moulay Slimane, Appt. N°2-Rabat
Tél.: 0537 20 36 78 - Fax: 0537 20 36 71

Polyclinique Internationale de Rabat

Polyclinique pluridisciplinaire

8, Rue de Tunis, Quartier Hassan - Rabat - Maroc

(à côté du Mausolée Mohammed V)

Tél: +212 537 20 61 61

Fax: +212 537 20 49 16

Site Web : www.polycrabat.com



مصحة الرباط الدولية

مصحة متعددة الاختصاصات

8, زقة تونس، حي حسان - الرباط - المغرب

(قرب ضريح محمد الخامس)

الهاتف: +212 537 20 61 61

الفاكس: +212 537 20 49 16

الموقع الإلكتروني: www.polycrabat.com

FREJ Aldershin

17/11/22

33.80 Dicapharm (amp. inj)

1 ou 2 boîtes -



LOT : 5155
PER : 11-21
P.P.V : 39DH30

Gamm

Docteur Kamal RADDAOUI
Professeur de Psychiatrie
Psychiatre Psychothérapeute
4, Rue Moulay Slimane, Appl. N°2-Rabat
Tél.: 0537 20 36 78 - Fax: 0537 20 36 71

ZIADI. A SARL
Pharmacie Normale
21, Av. Allat Ben Abdellah
Tél.: 05 37 70 77 65