

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

N° W21-777269

142071

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **14106**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL BJAOUNI ZIAD

Date de naissance :

16-04-1976

Adresse :

3e Andalouse 3 Eme 3 . APH 40

Téléphone :

96.54.45.96

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/12/2022

Nom et prénom du malade :

EL BJAOUNI ZIAD

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

TDH

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 :

05/12/2022

Le

26/12/2022

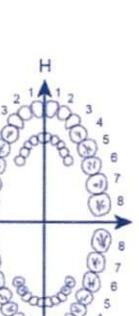
Signature de l'adhérent(e) :

El Bjaouni Ziad

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
21/12/22	Copy		500,00	INPE
			0970	INPE

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>AL KORANI KOURNOUR et CARBONNE Tél 05 55 25 82 83 P. 83</i>	21/12/88	940,00

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

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'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées (List of teeth treated)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)																
				INP : <input type="text"/>																
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																
				Montants des soins <input type="text"/>																
				Début d'exécution <input type="text"/>																
				Fin d'exécution <input type="text"/>																
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	D		00000000	00000000	B		35533411	11433553	G			
H		25533412	21433552																	
D		00000000	00000000																	
B		35533411	11433553																	
G																				
		Coefficient des travaux <input type="text"/>																		
		Montants des soins <input type="text"/>																		
		Date du devis <input type="text"/>																		
		Date de l'exécution <input type="text"/>																		

Docteur Soraya DORHMI

Pédiopsychiatre – Psychothérapeute
Nourrisson- Enfant – Adolescent

Membre Fondateur de la Société Marocaine Pédiopsychiatrie

Diplôme Spécialité en Pédiopsychiatrie – FMC

Diplôme Psychopathologie enfant et adolescent Faculté de Médecine Paris VI

Diplôme Psychopathologie périnatale – Paris VII

Master –UFR Psychiatrie biologique et Neurosciences- FMC

Diplôme de Thérapie Cognitive et Comportementale –FMC

Diplôme Alimentation -Santé et Micronutrition- UM6 Casablanca

Spécialisation en intervention

Trouble du spectre Autistique - FMC - Fondation SUSA Belgique



الدكتورة سريا الدغمي

طبيبة اختصاصية في الطب النفسي

الرضيع الطفل المراهق

معالجة نفسيانة

عضو مؤسس للجمعية المغربية للطب النفسي للأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

VI- VII

علم الطب النفسي الفترة المحيطة بالولادة

الطب النفسي البيولوجي

العلاج النفسي المعرفي السلوكي

علم التغذية الدقيقة

العلاج المختص اضطراب طيف التوحد

الدار البيضاء، في

Casablanca le 21/12/22



EL. BJAONI زائد.

940,00

Strattera 18 mg get
S.V
Mall j le mstir

Abd'lyls

PH. AL-KORAMA
Dr. KOUNKOUR Nadia
Andalous N'Angle Rue Margaux
et Carbone 1 CASABLANCA
Tél. 022.83.59.50

Dr. Soraya DORHMI
Pédiopsychiatre Psychothérapeute
28, Route de l'Oasis 2 ème étage
Casablanca Tél. 0522 25 19 15

28, Bd Abdellah cherkaoui Route de l'Oasis, 2 ème étage - ZURICH CENTER - Casablanca

Tél.: 05 22 25 19 15 - E-mail : sorayadorhmi@yahoo.fr

Gsm : 06 50 10 88 07

Docteur Soraya DORHMI

Pédiopsychiatre – Psychothérapeute
Nourrisson- Enfant – Adolescent

Membre Fondateur de la Société Marocaine Pédiopsychiatrie



الدكتورة سريا الدغمي

طبيبة اختصاصية في الطب النفسي
الراضيبي المتفقد المراهق
معالجة نفسانية

عضو مؤسس للجمعية المغربية للطب النفسي للأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

VI-VII خريجة كلية الطب بباريس

علم الطب النفسي الفترة المحيطة بالولادة

الطب النفسي البيولوجي

العلاج النفسي المعرفي السلوكي

علم التغذية الدقيقة

العلاج المختص اضطراب طيف التوحد

Diplôme Spécialité en Pédiopsychiatrie – FMC

Diplôme Psychopathologie enfant et adolescent Faculté de Médecine Paris VI

Diplôme Psychopathologie périnatale – Paris VII

Master –UFR Psychiatrie biologique et Neurosciences- FMC

Diplôme de Thérapie Cognitive et Comportementale –FMC

Diplôme Alimentation - Santé et diététique- UM6 Casablanca

Spécialisation en intervention

Trouble du spectre Autistique – FMC - Fondation SUSA Belgique

Casablanca le

21/12/92

الدار البيضاء في

Re: tine

(500) اعْيُنْتُمْ أَلْيُسْ فَوْ
أَمْ أَلْيُسْ رَأْيُهُمْ
أَمْ أَلْيُسْ رَأْيُهُمْ
أَمْ أَلْيُسْ رَأْيُهُمْ

Dr. B. DORHMI

Dr. Soraya DORHMI
Pédiopsychiatre Psychothérapeute
28 Bd Abdellah cherkaoui Route de l'Oasis 2 ème étage
Casablanca