

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- 0042503

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10126 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DADOUN HANAA

Date de naissance : 27-01-72

Adresse : 7, rue Stéphane Mallarmé - CASA

Tél. : 0661266619 Total des frais engagés : 1885 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Othman Lorabi
Psychiatre Psychothérapeute
I.N.P.E : 091191544
38, Rue Najib Mahtout Casablanca
Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

Date de consultation : 12-7 JAN 2023

Nom et prénom du malade : DADOUN HANAA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :

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 : CASA Le : 27/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
27 JAN 2023	curry		400,00	Dr. Othman Lorabi Psychiatre - Psychothérapeute I.N.P.E. 09/191544 33, Rue Najib Moutoua Casablanca Tel : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 17 37

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA CROIX D'OR N. DADOUN 139, rue Abou Ishak Al Marouni (Maarif) CASABLANCA - Tel.: 0522 25 05 77	27/01/22	# 1.695,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Othman LORABI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Clermont Ferrand
Ancien Interne des Hôpitaux de Clermont Ferrand

PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE
THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE

Sur Rendez Vous



6118001030071
Anafanil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH

6118001030071
Anafanil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93.00 DH

ORDONNANCE MEDICALE

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR

N. DADOUN

139, rue Abou Ishan Al Marouni (Maârif)
CASABLANCA - Tél.: 0522 25 05 77

Casablanca, le 22/01/23

LOT: M22027
EXP: JAN 2025
PPV: 47,90 DH

Rue DADOUN Hanaa.

1/10 (93,00x2)
1/10 AFRANIL 75g SR

47,90 1/10 01 cp le soir
(82,70x5)
1/10 TEGRETOL 400g ou 20

413,50 01 sep - 00 - 01
(145,50x4)
582,00 5/10 QUER 20 ou QUETIAPIN 300g

1/10 01 cp le soir (ou 02x150/jr.)

1229,00

TS UP

ASP 60g

Adresse: Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quart

Tel: 0522 20 87 25 : الهاتف - Fax: 05 22 49 12 37 : الفاكس - 20060 - الدار البيضاء

IF: 40477464 - Patente: 35509946 - ICE: 0017641

www.psychiatre.ma

61180010303
TEGRETOL® CR 40
Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 82.70 DH

6118001030347
TEGRETOL® CR 400 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 82.70 DH

Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 82.70 DH

Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 82.70 DH

06/24

PPV.: 145DH50

Lot N°: 4705
EXP.: 06/24
PPV.: 145DH50

Lot N°: 4401
EXP.: 04/24
PPV.: 145DH50

Lot N°: 4705
EXP.: 06/24
PPV.: 145DH50

122940 (63,90x4)

4/61-PROFENID

255/60



0.4g par po au milieu du repas

principal.

1485

QSP 60 ps.

Dr. Othman Lorabi
Psychiatre Psychothérapeute
14, rue E. Carlier 1544
33, Rue Hajib Maabud, Casablanca
Tél: 05 22 29 82 25 / Fax: 05 22 49 12 37

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR
N. DADOUN
139, rue Abou Is'hak Al Marouni (Maârif)
CASABLANCA. Tél.: 0522 25 05 77

Dr. Othman Lorabi
Psychiatre Psychothérapeute
14, rue E. Carlier 1544
33, Rue Hajib Maabud, Casablanca
Tél: 05 22 29 82 25 / Fax: 05 22 49 12 37

122940

63.90

63.90

63.90

63.90

