

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7304**

Société :

**RAM**

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **CHAHIDI ELOUATZANI Abdelemalek**

Date de naissance : **06 10 1963**

Adresse :

Tél. : **0660732732**

Total des frais engagés

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**C 2 FEV. 2023**

Date de consultation :

**ABID. fatihia**

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **psychiatrie**

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 : **07/03/2023**

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **CHAHIDI ELOUATZANI**

**09 MAR 2023**



## Déclaration de Maladie

M22- 0052600

**152532**

## 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
12 Fév. 2023	CNP/SY		gratuit	TAHIR JOUTEI HASSAN M.D. Psychiatre - Psychothérapeute 2 Mars 10 Bd El Fida Casablanca - 06 87 90 97 87

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARDESSALAM Rue 3 Mai, Chellah N°30, B.P Ain Chock Casablanca Tel : 0522-21-27-36	02/02/2023	327,80

## 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
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch (maxilla) with 12 numbered teeth. The teeth are arranged in three rows: upper central incisors (1, 2), upper lateral incisor (3), upper canine (4), upper first molar (5), upper second molar (6), upper third molar (7), lower first molar (8), lower second molar (9), lower third molar (10), lower canine (11), lower lateral incisor (12), and lower central incisors (13, 14). A vertical arrow labeled 'H' points upwards, and a horizontal arrow labeled 'D' points to the left. A horizontal arrow labeled 'G' points to the right.

[Création, remont, adjonction]  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Mehdi TAHIRI JOUTEI HASSANI

## د. مهدي طاهري جوطي حسني

Psychiatre  
Psychothérapeute  
Sexologue  
Addictologue



أخصائي في الأمراض النفسية والعقلية  
معالج نفسي - العلاج المعرفي السلوكي  
أخصائي في علم الجنس  
أخصائي في علاج الإدمان

Casablanca, le

02/02/2023

1<sup>er</sup> Abid Fatiha.

1/ No-Dop 50mg. (1B de 60 + 1B de 30)

~~201,50~~  
~~126,50~~ 01 le matin

S.V

Dr. TAHIRI JOUTEI HASSANI Mehdi  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Sexologue - Addictologue  
84 Angle Av. 2 Mars et Bd. El Fida  
Rés. La Perla Zénith étage N°10 - Casablanca  
Tél. 05.22.82.80.03 / 06.87.90.87.87

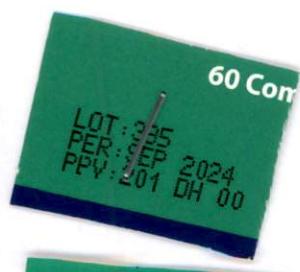
Ille 05 03 mois

Par dame Nadeem

397,80

~~PHARMACIE 1305511AM~~  
Rue 3 Hassan II N°30, b  
Ain Chock Casablanca  
Tel. 0522-21-27-36

~~PHARMACIE 1305511AM~~  
2 Rue 3 Hassan II N°30, b  
Ain Chock Casablanca  
Tel. 0522-21-27-36  
03/02/2023



Prochain Rendez-vous  
Date : 27/04/23  
Heure : 16:45