

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.

A 54 835 A 55 835

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5771 Société : RAD
 Actif Pensionné(e)
Nom & Prénom : ATMANI ouafae
Date de naissance : 21-01-1960
Adresse : 101 Bd. Ismail youssef Casablanca
Tél. 067 127 1657 Total des frais engagés : 86.100 Dhs

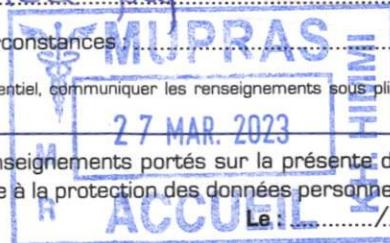
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

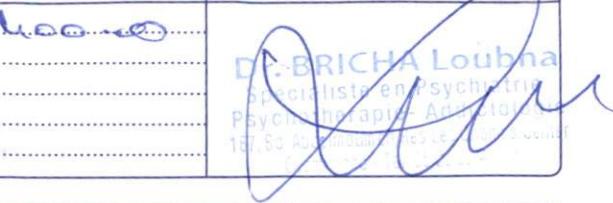
Dr. BRICHA Louloua
Spécialiste en Psychiatrie
Psychothérapie- Addictologie
167 Bd. Ismail Youssef Casablanca

Date de consultation : 27/02/23
Nom et prénom du malade : Ouafae Atmani Age:
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Affection neu
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 : 27/02/23 Le : / /
Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21.02.23			14000	

PHARMACIE LAHJAJNA

DAKAR - SENEGAL

EXECUTION DES ORDONNANCES

Avec Cachet du Pharmacien

Casou du Fournisseur

INPE

23

Montant de la Facture

092039189

16060

INPE
092039189

INPE
092058460

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

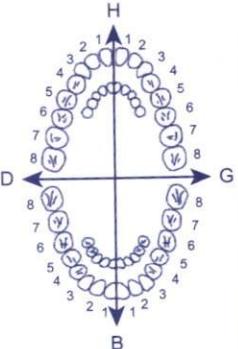
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BRICHA Loubna
Psychiatre - Psychothérapeute

- Psychiatrie de l'adolescent
- Psychiatrie de l'adulte
- Psychothérapies
- Addictologie



الدكتورة بريشة لبني

المختصة في الأمراض النفسية والعصبية

- الطب النفسي للمرأة
- الطب النفسي للأطفال
- المعالجة النفسية
- علاج الإدمان

Casablanca, le 27/02/23

Hme Ouafae ATMANI

1/ Scipralex 20 mg **1/8**
192.10 1 - 0 - 0

2/ Athy mil 30 mg **1/8**
983.50 0 - 0 - 1
89.00

3/ Dstress Booster **1/8**
190.40 1 - 0 - 0

m de 1 mois.

~~INPE~~
092058460
PHARMACIE ZIRAOUI
~~Dr. BRICHA Loubna~~
230, Bd. Ziraoui N°18 - Casablanca
Tél: 05 22 22 40 60

DR. BRICHA LOUBNA
Spécialiste en Psychiatrie
Psychothérapie - Addictologie
165, Bd. Abdelmoumen, Résidence Les Champs Center, Casablanca - Station tramway Faculté de Médecine
165, شارع عبد المؤمن إقامة الدار البيضاء - Les Champs Center - محطة ترامواي كلية الطب
Tél. : 05 22 22 40 60 - Email : loubnabricha@gmail.com

2x103

à 13h30

À consommer de préférence avant le :

Lot : 2153-03750
Av : 01/2025
PPC : 89 DH

192,00

41 Seroquel 25 mg

0 - 0 - 1

m de 1 mois

98,30

150,00

Dr. BRICHA Loubna
Spécialiste en Psychiatrie
Psychothérapie - Andrologie
157 Bd Abdelmoumen Ressas Champs Center
Casablanca - Tel: 05 22 22 40 60

PHARMACIE LAHJAJMA
1209 ZEIN NAMA
Avenue Hassan II - Bâtiment Hassan II
Casablanca - Tel: 05 22 20 28 67



10221000