

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 canaux, 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 canaux.

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- 0033289

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650 Société : 181498

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Agman Boujlema

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 36 00 59 Total des frais engagés : 37 360 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jamila EZZAKI
Psychiatre-Psychothérapeute
Addictologue Psychogériatre
113, Bd Yacoub El Mansour, 3ème étage
N°6 - Casablanca
Tél: 05 22 25 55 85 - GSM: 06 69 6 11 10

Date de consultation : 12/09/2023

Nom et prénom du malade : Sameya EL Mellekh Age :

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

Nature de la maladie : Affecti psych-psy

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL BOUZACHA

Adresses Mails utiles

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
12/09/2023			3.00 DH	Dr. Jamila ELZAKY Psychiatre, Psychothérapeute Addictologue, Psychogériatre 113 Bd Yacoub El Mansour, 5ème Etage N°6 - Casablanca Tél : 05 22 25 55 85 - GSM 06 89 51 11 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAJAL
Rue Toulouse C.I.L - Casablanca
Tél : 05 22 36 47 50
092040187

12/09/23 7360

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

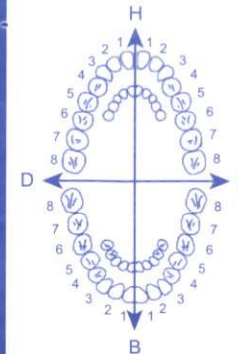
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

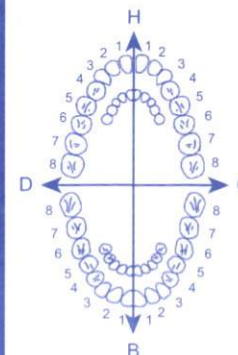
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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

PPV
LOT
PER

28/200

Psychogériatrie
Addictologie
Psychothérapie
Thérapie cognitive-comportementale



الدكتورة جميلة الزاكي

طبيبة إختصاصية في الأمراض النفسية
حائزة على دبلوم في :
الطب النفسي للأطفال و المراهقين
الطب النفسي للكبار
الطب النفسي للمسنين
علاج الإدمان
العلاج بالجلسات
العلاج السلوكي المعرفي

Ordonnance

12/09/2023

PHARMACIE LONGCHAM
Rajaa TAZI BENLAZOUZ
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél : 05 22 36 47 51

Mme Soumeja EL Mollaich

28/200 1) Sulpiride 50 S.V
1cp - 0 - 1cp pdt 1 semaine
0 - 0 - 1cp à monter
45/4 2) Duphalac 100 S.V
1 cos x 2 j

tet de 1 mo

Dr. Jamila EZZAKI
Psychiatre-Psychothérapeute
Addictologue Psychogériatre
113, Bd. Yacoub El Mansour, 3eme Etage
N°6 - Casablanca
Tel 05 22 25 55 65 - GSM 06 89 51 11 10

PHARMACIE LONGCHAM
Rajaa TAZI BENLAZOUZ
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél : 05 22 36 47 51

LOT: 235006
PER: 08 2023
DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML
P.P.V : 45DH40
6 118000 010494