

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 : 19120 Société : R.A. M7

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHASMI NEZHA (Veuve Akanour)

Date de naissance : 1/11/1958

Adresse : 175, Rue chakarik ENNOUAMANE

3er etage Ap. 9

Tél. : 06 995 158 95 Total des frais engagés : 880,40 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/12/2023

Nom et prénom du malade : CHASMI NEZHA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Psychiatrique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

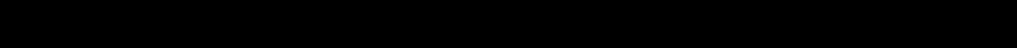
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : RAS

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 : Casablanca Le : 04/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
04/12/2023			380,40	Dr. Khadija Benali Psychiatre Psychothérapeute 14, 05/22/2023, 206 39 52 34 Souscriteur: Dr. Hassan

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MODERNE Dr. A. Zakaria Hassan Docteur en Chimie Docteur d'Etat en Pharmacie Faculté de Pharmacie Bd du 11 Janvier et Musa angle Bd du 11 Janvier et Musa Casablanca Maroc - 22 42 15 - Fax: 0522 22 42 15 E-mail: pharmaciemoderna@gmail.com	4/12/2023	380,40

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	

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	Coefficient	Coefficient des travaux
<img alt="Diagram of upper and lower				

Dr . Khadija DEROUI

Psychiatre- Psychothérapeute

Thérapie cognitivo-comportementale

Addictologie

Gérontopsychiatrie

Gestion de stress



الدكتورة خديجة الدروي

طبيبة اختصاصية في الأمراض النفسية

العلاج السلوكي المعرفي

علاج الإدمان

الطب النفسي للمستشفيات

تدبير الإرهاق

Date :

Dr. Khadija DEROUI
Psychiatre-psychothérapeute
Tél: 05 22 22 11 67/06 89 52 91 25
Résidence City 77, rue Farhat hachad, 1er étage Appt 18 Quartier mers sultan - Casablanca
Tél: 0522 22 10 67 - 06 62 02 92 60 - E-mail : dr.derouikhadija@gmail.com

ORDONNANCE

Mr chami Negha

190,70x2

S.V

109412

1) hummer 20g ده ناتين

(او 500 mg 10g ده ناتين)

199,00

2) Inpuzen s

S.V

26 vir 02 heeg avash

Coucher pdt 10jrs

580,40

Dr. Khadija DEROUI
Psychiatre-psychothérapeute
Tél: 05 22 22 11 67/06 89 52 91 25
Résidence City 77, rue Farhat hachad, 1er étage Appt 18 Quartier mers sultan - Casablanca

PHARMACIE MODERNE
Dr. A. Zakaria Hassan
Docteur en Chimie
Doctorat d'état en Pharmacie
E.I. Maroc, Bd du 11 Janvier et Mustapha
Tél.: 0522 22 10 67 - Fax: 0522 20 96 67
E-mail: pharmacie.moderne@gmail.com

in de 02 05

اقامة ستي 77 زنقة فرحت حشاد، طابق 1 شقة 18 - حي مرس السلطان - الدار البيضاء
Résidence City 77, rue Farhat hachad, 1er étage Appt 18 Quartier mers sultan - Casablanca
Tél : 0522 22 10 67 - 06 62 02 92 60 - E-mail : dr.derouikhadija@gmail.com



N° CE: 2022206437/V1/CA/E/S/DMP/18

N° Lot:

MIQC.101

Fab:

04/2023

À consommer avant la date

03/2026

PPC : 199.00 MAD



Complément alimentaire,
Il est conseillé de consom-

INQUZEN® est un complément alimentaire pour la relaxation et améliorer la qualité du sommeil.

à la plus variée possible.

optiques aidant à favoriser la