

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-808823

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 9418	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	187990
Nom & Prénom : MEENI KITALI			
Date de naissance : 04/06/1972			
Adresse : 40 KCGI 1LOT 9 Bouskara			
Tél. : 066060961	Total des frais engagés : 965,30 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. RGUIBI Louafi - Psychiatre - Centre Abdelmoumen - Angle Boulevard Abdelmoumen, C. Bd. Ahouel (Derb Gnalef) CASABLANCA Tél. : 05 22 86 02 65			
Date de consultation : 23/11/2022			
Nom et prénom du malade : MEENI KITALI Age : 45			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection psychiatrique			
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 : **25 DEC 2022** Le : **1**
Signature de l'adhérent(e) : **R ACCUEIL I. BOUZACHA**

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
23/07/2013	1	3	35000	INP : 09M91021 Dr. RGUIB - Psychiatre Abdelmoumen, Ange Boulevard et Bd. Anouar (Derb Ghalej) Tel.: 05 286 02 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>MACI MONA uar Lanzbienne d Mousa Lamkansa skoura Ben Maouf</i>	<i>23-10-23</i>	<i>318.30</i>
	<i>23/10/23</i>	<i>207.00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISAGE ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr RGUIBI LOUAFI

Psychiatre

Diplômé de la Faculté
de médecine de Paris

Consultant, ancien chef service
et chef consultation au C.H.S. de Taïf

Centre Abdelmoumen - Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual (Derb Ghalef) - Casablanca
Tél.: 05.22.86.02.65 / 05.22.86.00.78

Sur Rendez-vous

PIARMACIE MONCA
Douar Larzabienne
Ouled Moulay Sidi Maârouf
Bouskoura Sidi Maârouf
CASABLANCA

الدكتور رجبي الوفي

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية

خرج كلية الطب بباريس

استشاري الطب النفسي

رئيس مصلحة ومدير العيادات

الخارجية بـ م.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن

وشارع أنوال (درб غلـف) الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

بالموعد

Wle 21/12/2023

Casablanca, le 23/11/2023 الدار البيضاء، في

Mme MENI INES

113.30

1) DEPAKINE 500 mg cl 24-12-23

0.0 - 1/2) 4 See
205.00

2) pris dal 3ug y.

0.0 - 1) 4 See
259.100

3) Flexojet 20g gel
24-11-23

1.0 - 1) 4 See

718.30
207.00
615.130

Dr. RGUIBI Louafi
- Psychiatre -

Abdelmoumen, Angle Boulevard
Anoual, al Abd Anoual (Derb Ghalef)
CASABLANCA - Tel: 05 22 86 02 65

£116.75
05/12/23

LOT 232000 1
EXP 06 2026
PPV 297.00



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30

P.P.V : 113,30 DH

6 118001 081073



LOT : 0300991
EXP : 01/26
PPV : 205DH00