

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

N° W19-549019

par
conier

39491

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0738 Société : A.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : DEAROUNI ZOHERA

Date de naissance : 1945

Adresse : 402, Bd Zerkatimi, Résidence Mehdi, Casablanca

Tél. : 0661915487 Total des frais engagés : 1819,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. LYAZIDI Abdelkrim Neuro Psychiatre 83, Bd 11 Janvier - Casablanca Tél: 05 22 24 50 20 2020

Date de consultation : 26-8-2020

Nom et prénom du malade : DEAROUNI ZOHERA Age :

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

Nature de la maladie : Trouble bipolaire

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
26-8-2020	3	350,		INP : 091091779 ✓ Dr. LYAZIDI Abdelkrim Neuro Psychiatre 83, Bd 11 Janvier - Casablanca Tél: 05 22 75 90 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Aya Anassi 18 - Immeuble 17 - Groupe 11 - Bld Anassi 2 Tél : 05 22 75 90 04	26/08/20	1469,60 Pharmacie Aya Anassi 180 km 12 Groupe 11 - Bld Anassi 2 Sidi Moumen - Casablanca Tél : 05 22 75 90 04

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

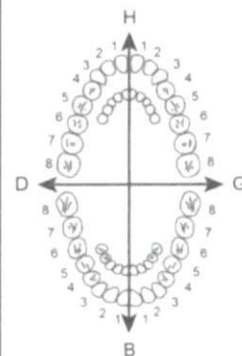
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/08/20		

AUXILIAIRES MEDICAUX

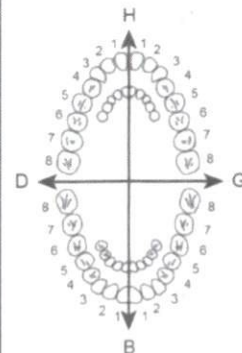
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

CCEFFICIENT
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'EXE

Docteur LYAZIDI Abdelkrim

NEURO - PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne
de Rabat)

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Coisisee)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

الدكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفساني

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابقا بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء

(بجانب سينما كولتري)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le 26-8-2020

الدار البيضاء في 26-8-2020

1. DERNOUNI Zohra
204.00 x 2

26/08/20
N° 2364

1. Amiprim 20

291.00 x 2

2. Medi 20 pin 10

26/08/20
N° 2365

123.30 x 2

3. Depolcim 500 chrono

26/08/20
N° 2366

58.30 x 2

4. ATHY - 20 : 1 x

26/08/20
N° 2367

276.00 x 2

5. seropred 100 : 1 x

26/08/20
N° 2368

35.60 x 2

6. ALPR 20 : 1 x

26/08/20
N° 2369

1469,69
Durée de Traitement

Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro Psychiatre

83, Bd 11 Janvier - Casablanca

Tél: 05 22 44 36 50

0 4 1 9 0 4 2 2
PPV 204 DH 00

204,00

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH



6 118001 081073

LOT 200814
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH



6 118001 081073

LOT 200814
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

SYNTHEMEDIC
22 rue soussier bnou al aouam roches
noires casablanca
SEROQUEL

100mg

Cpr ent

Boite de 60

26916 DMP 21/NSF P.P.V : 276,00DH



6 118001 021307

LOT 200803 1
EXP 03 2023
PPV 35.70

35,70

LOT 200803 1
EXP 03 2023
PPV 35.70

35,70

30 Comprimés pelli

LOT: 031
PER: SEP 2023
PPV: 291 DH 00

ACCUEIL