

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Réclamations 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.

## Pathologie 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10760

Société : 42523

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : KHOMRI EL HABIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 200

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. HECHADI Mofamed*  
Neuro-psychiatre - Psychothérapeute  
26, Rue Okba Nafii 1er Etage  
Centre Ville BERRECHID  
Tél.: 0522 32 64 44 / 0682 26 62 20

Date de consultation : 14/09/2020

Nom et prénom du malade : KHOMRI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affad

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 :

*Bnech C*

Signature de l'adhérent[e] : *Dr. HECHADI Mofamed*  
Le 10/09/2020  
Neuro-psychiatre - Psychothérapeute  
26, Rue Okba Nafii 1er Etage  
Centre Ville BERRECHID  
0522 32 64 44 / 0682 26 62 20

## 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
14/09/2022	Conseil	250,00		<p>Dr. RECHADI Mohamed Neuro-psychiatre - Psychothérapeute 26, Rue Oukabir, Bnou Nafii 1er Etage Centre Ville BERRECHID Tél.: 0522 32 64 44 / 0682 26 62 20</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. Meriem OUAFI Pharmacie AL WAFAI N°152, Cooperativa Al wafa, Casablanca - Tél.: 05 22 53 44 00</p>	14/09/22	+ 427,65 + 113,30

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

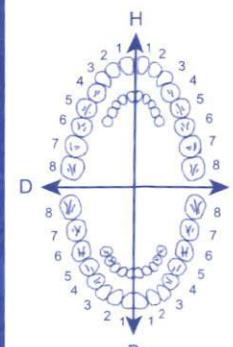
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 d'état.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
(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				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hechadi Mohammed

Neuropsychiatre - Psychothérapeute

Ex. Medecin Chef de l'Hôpital Neuropsychiatrique  
de Berrechid



الدكتور حشادي محمد

طبيب اخصاصي في الامراض العصبية النفسية والعقلية  
الطبيب الرئيسي لمستشفي الامراض العقلية و النفسية  
برشيد سابقا

Berrechid, le :

١٤ / ٠٩ / ٢٠٢٣ برشيد، في:



061176855

KHOURI  
Wissal

٢٠٢٣  
Nodep 4s



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
PPV : 113,30 DH

6 118001 081073

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

١١٣,٣٥ × ٦ = ٦٧٨,٣٥

Depakine 500 chrono

٢٠٢٣/١١/٢٣  
دوائية  
Pharmacie AL WAFAE  
Dr. Meriem OUEDRHIRI  
N° 152, Coopérative Al wafae - Deroua  
Casablanca - Tel.: 05 22 53 24 22

Dr. HECHADI Mohammed  
Neuro-psychiatre - Psychotherapeute  
26, Rue Okba Ben Nafii 1er Etage  
Centre Ville BERRECHID  
Tel. 0522 32 64 44 / 0682 26 62 20

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
PPV : 113,30 DH

6 118001 081073

Rille = 12/11/2023

26, زنقة عقبة بن نافع (الطابق الأول) وسط المدينة - برشيد - الهاتف : 06 82 26 62 20 - 0522 32 64 44  
26, Rue OKBA BEN NAFII (1er étage) Centre ville - Berrechid - Tél.: 0522 32 64 44 - 06 82 26 62 20

E-mail: hechadi.mmm@gmail.com