

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.

Ordonnance :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'ordonnance sont à soumettre à la mutuelle.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.
- 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.



Declaration de Maladie

N° W19-457900

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8095 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAYARIT RACHID

Date de naissance : 14/03/1962

Adresse : Lot Sofia 1 Rue Hassan n°7 Hay Hanez Casa Hanez

Tél. : 0661083525 Total des frais engagés : 513,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sana MAFTOUH
Psychiatre - Psychothérapeute
Addictologue - Sexologue - Psychogénétiste
Angle route 54 km 1000 - Boulevard Sidi Abderrahmane
Boite B. 3ème étage N°3 Casablanca - Tél. 07 07 23 78 25
E-mail: sana.maftouh@hotmail.com

Date de consultation : 16/12/2015

Nom et prénom du malade : CHOUKRI Zineb Age :

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

Nature de la maladie : trouble dépressif

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

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Hanez Le : 16/12/2015

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
16/02/15	C		350 DH	INP : 067037642 Dr. Sanaa MAFTOUH Psychiatre - psychothérapeute Audiologue - Sémiologue - Psychogériatre 44 rue route d'Alger - Casablanca - Sidi Abderramane boîte 5 3ème étage N°3 - Casablanca - Tel: 07 07 23 78 75 e-mail: sanaa.maftouh@hotmail.com

Dr. Sanaa MAFTOUH
Psychiatre - psychothérapeute
Addictologue - Sexologue - Psychogériatrie
Angle route 6 à l'entrée de Casablanca Sud - Casablanca
Boite 6, 3ème étage N°3 - Casablanca - Tél. 07 07 23 78 5
E-mail: sanaa.maftoh@hotmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourgon	Date	Montant de la Facture
	16/12/19	163,60

PHARMACIE EL JAOU
Dr. JAOUI BOUCHRA
Rue 22 N° 36 May El Hana
Tel.: 0522 39 91 24
Castellane

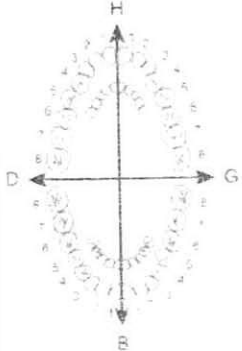
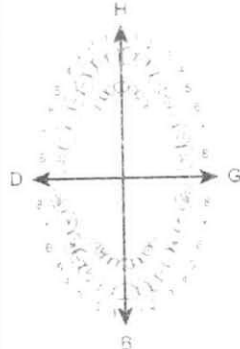
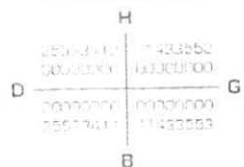
[illegible][illegible]

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 d

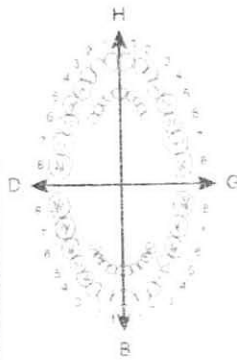
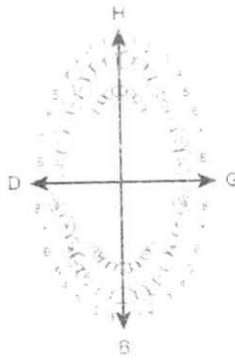
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction)			
	Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la prothèse			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
	<table><tr><td></td><td>H</td><td></td></tr><tr><td>D</td><td><table><tr><td>255770000</td><td>114333550</td></tr><tr><td>000000000</td><td>000000000</td></tr></table></td><td>G</td></tr><tr><td></td><td>B</td><td></td></tr></table>						H		D	<table><tr><td>255770000</td><td>114333550</td></tr><tr><td>000000000</td><td>000000000</td></tr></table>	255770000	114333550	000000000	000000000	G		B							
		H																						
	D	<table><tr><td>255770000</td><td>114333550</td></tr><tr><td>000000000</td><td>000000000</td></tr></table>	255770000	114333550	000000000	000000000	G																	
	255770000	114333550																						
	000000000	000000000																						
		B																						
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique ou nécessaire à la prothèse			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

Dr. Sanaa MAFTOUH
PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE
ADDICTOLOGUE - SEXOLOGUE
PSYCHOGÉRIATRE



الدكتورة سناء مفتوح
إختصاصية في الأمراض النفسية
والعصبية

Le 16/12/19

N° CHOUKRI Zineb

126.00

1920111
09/2021
126.00



1/ Esciplex 10

PHARMACIE EL JAOUI
Dr. JAOUI Bouchra
Rue 22 N° 35 Hay El Hana
Casablanca
Tél.: 0522 39 91 24

PPV

37 60

37.60

2/ lysa vie gls



Dr. Sanaa MAFTOUH
Psychiatre - psychothérapeute
Addictologue - Psychogériatre
Sexologue - Sexopédagogue
2ème étage - Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane
3ème étage N° 3 - Casablanca - Tél: 07 23 78 05
E-mail: sanaa.maftouh@hotmail.com

163.60

deux semaines

Tél. : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05 - Email : sanaa.maftouh@hotmail.com

Angle route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, Porte B, 3^{ème} étage, N° 3 - Casablanca