

## 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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-515251

ND: 29649

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 1050 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : Agnaou Ben Fakir

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 05 22 360059 Total des frais engagés : 983,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr TYAL M. HACHEM**  
**PSYCHIATRE**  
**Clinique villa des lilas**  
**88-90 Bd de L'Oasis - Casablanca**  
**Tél : +212 522 778 671 - Fax : +212 522 255 200**

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AGNAOU Ben Fakir

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer le renseignement 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 : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

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
13 MAI 2000	CONS		350,00	DR YAL M. Hachem PSYCHIATRE CHIQUET VILLA DES LILAS Casablanca 88-90 Bd de l'Oasis Tél: 22282116/22282235/22352235

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LONGCHAMP Rue Taxis BENTAMALI Tél: 05 22 36 47 51	13/05/2000	633,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

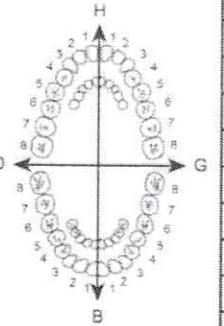
### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

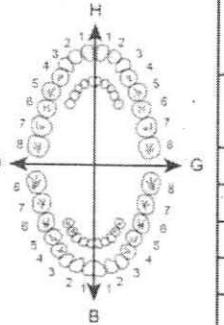


O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	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

Dr TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre-psychothérapeute  
Maladies neuropsychologiques  
et psychiques - Sexologie

Clinique  
Villa des Lilas

الدكتور التيال محمد هاشم  
طبيب نفساني - معالج نفسي  
الأمراض العقلية، العصبية والنفسية  
الصعوبات الجنسية

Casablanca, le 13 mai 2020

Mme AGNAOU RHITA

29,10

NORDAZ 15 MG COMPRIME



GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 268,00 DH  
ID : 632880  
6 118001 142460

150,50 1/4 à 1/2 cp le soir



SEROQUEL COMPRIME 25 MG



93,00 2 cps le soir

ANAFRANIL 75 MG COMPRIMES SECABLES

268,00 1 cp le soir



WELLBUTRIN 150 MG COMPRIMES

1 cp le matin

6 118001 030071  
Anafranil® SR 75 mg  
20 comprimés pelliculés sécables

6 118001 030071  
Anafranil® SR 75 mg  
20 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 93,00 DH

Traitement pendant : 28 jours

T. 6337  
PHARMACIE LONGCHAMP  
Rajaa TAZI BENIAMILI  
Rue Toulouse C.I.L - Casablanca  
Tél : 05 22 36 47 51

Dr. TYAL M. Hachem  
PSYCHIATRE  
Clinique villa des lilas  
88-90 Bd de l'Oasis - Casablanca  
Tél : +212 522 77 66 71  
Fax : +212 522 25 52 00 - E-mail : drtyal@villadeslilas.ma - Web : www.villadeslilas.ma

29,10  
le 10/06/2020 à 15h  
Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive  
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose

" Villa des Lilas " • 88 - 90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 71

Fax. : +212 522 25 52 00 - E-mail : drtyal@villadeslilas.ma - Web : www.villadeslilas.ma

ICE : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440