

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19- 060845

54386

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9140 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

HAMZA Khadija

Date de naissance :

24.11.1953

Adresse : Khadijah.93@gmail.com

Res. Attadhamme Rue 1. Eman 80 Apt 6 El Ayla Casablanca

Tél. : 06 66 49 9595

Total des frais engagés : 300 Dhs + 666,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24.12.2020

Nom et prénom du malade : HAMZA Khadija Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection psychotique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

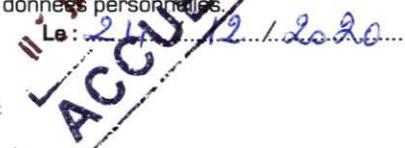
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent[e] :

Le : 24.12.2020



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24/12/2020 | CA134 | | 300,- | <p>Dr. Selma RACHID Psychiatre</p> <p>223, Bd. Abdellah Ben Aït Oualid Angle place Charles Nicolle - Casablanca - Maroc</p> <p>Tel.: 0522 48 27 57 - 0668 21 88 60</p> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| Docteur et Pharmacien Amal El DABBAJ Amal El DABBAJ Boulevard Bizerte Casablanca 25 09 78 - Casablanca | 24/12/2020 | 666,30 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

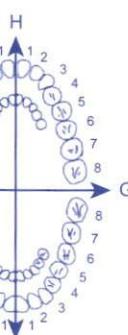
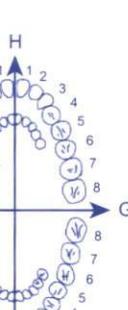
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte effectué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|--|---|---------------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | 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'EXECUTION

Spécialiste en PSYCHIATRIE

Addictologie

Psychothérapie

Ancien médecin interne au CHU Erasme de BRUXELLES

Ancien médecin au CPU Ibn Rochd de CASABLANCA



أخصائية في طب النفس

علاج الإدمان

العلاج بالجلسات

طبية سابقة بمستشفى ارازم - بروكسل

طبية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca le :

24.12.2020

LOT 203888 EXP.05/23
PPV:189DH10

LOT:203888 EXP:05/23
PPV:189DH10

LOT:203888 EXP:05/23
PPV:189DH10

Mme HAMZA KHADJJA

189, 10x3

1 Tuneluz 20 mg

1 - 0 S

1/ Sedatif pc

2 cp au besoin max 6/jr

99.00

2/ Magmine 300 mg

0 -

3/ Tu de 3 mois

666,30

Dr. Selma RACHIDI
Psychiatre
113, Bd. Abdelloumen Angle Place
Charles Nicole, 4^{ème} Etage N°26
Casablanca Maroc 0668 21 88 60
Tél.: 0522 48 27 57

Dr. Selma RACHIDI
Psychiatre
223, Bd. Abdelloumen Angle Place
Charles Nicole, 4^{ème} Etage N°26
Casablanca Maroc 0668 21 88 60
Tél.: 0522 48 27 57

223, Boulevard Abdelloumen, angle place Charles Nicole, 4^{ème} étage N° 26
Casablanca, Maroc

📞 : 0522 48 27 57 / 0668 21 88 60 - ✉ : selma.rachidi@gmail.com