

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3153

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ali JDAIR

Date de naissance :

1952

Adresse :

CHTONKA 617 BATA BELFAS

Tél. :

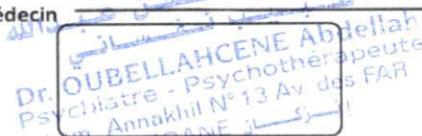
0668140795

Total des frais engagés :

DR 300 + 595,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/10/2021

Nom et prénom du malade :

Jdaïr Ali (1952)

Age: 68 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Trouble Anxiol

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 : INEIGANE

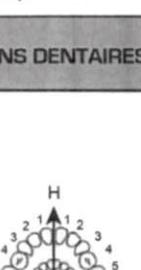
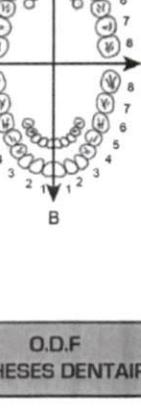
Le : 20/10/2021

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
20.01.2021		1	3000.00	INP : 014066796 Dr. OUBELI HCENE AL Praticien Psychothérapeute N° 131 AV ANE 11

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie SAHARA Dr. Mustapha MOUHIB Route Nationale N° 1, Casablanca Tél. 052 20 20 11</i>	<i>20/01/14</i>	<i>595.20 dhs</i>

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES						
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.						
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.						
	SOINS DENTAIRES  Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>				
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
		MONTANTS DES SOINS				
		DEBUT D'EXECUTION				
		FIN D'EXECUTION				
			O.D.F PROTHESES DENTAIRES  DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE  	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'EXECUTION						

الدكتور أبلحسن عبد الله

Dr. OUBELLAHCENE Abdallah

Psychiatre - Psychothérapeute

Adulte et Enfant

Ancien Psychiatre de l'Hôpital

Sainte-Anne - Paris



طبيب نفسي للبالغين والأطفال  
طبيب نفسي سابق بمستشفى  
سانت ان باريس

Ex Chef des services de psychiatrie  
des Hôpitaux d'Inezgane et de Taroudant

رئيس سابق لأقسام الأمراض النفسية  
بمستشفيات إنزيكان و تارودانت

Inezgane, le : 12 JAN 2021

130, 20 x 2

① Taroud 20 m

16x20x2 116 m

② x 20x5 5 m

-----

595, 20

-----

W

Jdaïsl

S.V.

SAHARA

Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah

SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah

SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah

SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah

SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah

SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah

SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah  
Pharmacie SAHARA  
Dr. Moustapha MOUSSI  
N° 1, Centre Bellah

الدكتور أبلحسن عبد الله  
طبيب نفسي سابق  
Dr. OUBELLAHCENE Abdellah  
psychiatre - Psychothérapeute  
Innekhil N° 13 Avenue des FAR  
INEZGANE

LOT : KA01045  
PER : 02-2022  
PPV : 167, 40DH

LOT : KA01045  
PER : 02-2022  
PPV : 167, 40DH

Dr. Moustapha MOUSSI  
Route N° 13 Avenue des FAR  
Pharmacie SAHARA

عمره التخيل رقم 13 شارع الجيش الملكي -

Immeuble ANNAKHIL N° 13 Avenue des FAR - INEZGANE

الهاتف: 05 28 33 09 33

18/03/2021