

# 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.

## Éducation :

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.

## Déclaration de 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

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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

58500

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0013894

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6493 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHRI JOUTEI KHALIL Date de naissance : 21-03-1959

Adresse : AVENUE ABDELAZIZ ZERZOUD DAR EL AMAR ETG 4 N° 22

Tél. : 06662444310 Total des frais engagés : 686,70 Dhs Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. TAHRI JOUTEI HASSANI Mehd  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Sexologue - Addictologue  
Angle Av 7 Mars et Bd El Fida  
184 Res La 2ème étage N° 10 Casablanca  
Tel 05 22 82 82 03 - 06 87 90 87 87 2001

Date de consultation : 21/09/2020

Nom et prénom du malade : CHRAIBI MERIAME Age : 58 ANS

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Psychotraitrice

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

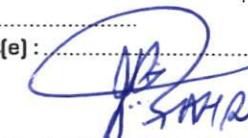
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Le : 21/09/2020

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 Pratiquant des Actes
21 SEP. 2020 CNP&Y			300,00	Dr. TAHIRI JOUTERASSI Mehdi Psychiatre - Psychothérapeute Sexologue - Addictologue Angle Av 2 Mars et Bd El Fadil Casablanca 10 Ref : La Perle Zellige N° 10 Casablanca Tél: 05 22 82 82 03 - 06 67 40 87

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29.12.20	3.86,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

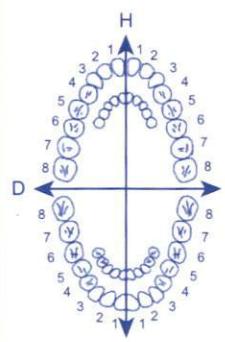
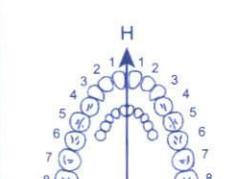
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	B			
				<input type="text"/>
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins
				<input type="text"/>
				Date du devis
				<input type="text"/>
				Date de l'exécution
				<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Dr. Mehdi TAHIRI JOUTEI HASSANI

## د. مهدي طاهري جوطي حسني

Psychiatre

Psychothérapeute

Sexologue

Addictologue



أخصائي في الأمراض النفسية والعقلية  
معالج نفسي - العلاج المعرفي السلوكي  
أخصائي في علم الجنس  
أخصائي في علاج الإدمان

Casablanca, le 21/09/2020.

✓ 1<sup>er</sup> Chaibi Meriane.

1/ Thalidom 250mg.

Pharmacie AL BOUGHAZ  
SV 02 - 00 - 02.

PHARMACIE AL BOUGHAZ  
N° ordre: 45.154  
Date: 20.12.20. ④

2/ Dextrofetamph 200mg 1L. 175x2 = 350.00

Pharmacie AL BOUGHAZ  
SV 04

PHARMACIE AL BOUGHAZ  
N° ordre: 45.155  
Date: 20.12.20. ④

3/ Androl 50.

Tel: 0522.82.82.03 - 06.87.90.87.87  
BENKIRANE HAYAT  
PHARMACIE AL BOUGHAZ

Dr. TAHIRI JOUTEI HASSANI Mehdi  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Sexologue - Addictologue  
14 Angle Av 2 Mars et Bd El Fida  
La Perla 2ème étage N°10 - Casablanca  
05.22.82.82.03 - 06.87.90.87.87

184 Angle avenue 2 Mars et boulevard El fida, Résidence La Perla, 2<sup>ème</sup> étage, N°10, Casablanca

Tél: 05.22.82.82.03 / 06.87.90.87.87 dr.mehdi.tahiri@gmail.com

III de 03 mois  
PW d'un 03 mois.

Jr. TAHIRI JOUTEI HASSAN Mehdi  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Sexologue - Addictologue  
184 Avenue 2 Mars et Bd EL Fida  
es La Perla 2ème étage N° 10 Casablanca  
05 22 82 82 03 - 06 87 90 87 87

Prochain Rendez-vous

Date : 11/12/2020

Heure : 18:00

# کیتیاپی® LP 200 مغ QUETIAPHI®

کیتیابین

QUETIAPHI® LP 200mg

30 Comprimés



30 قرصاً



LOT : EQB1905A  
PER : AUT 2021  
PPV : 175 DH 00

Φ<sub>hi</sub> معهد الصيدلة

Quetiapine

QUETIAPHI® LP 200 mg

# کیتیاپی® LP 200 مغ QUETIAPHI®

کیتیابین

QUETIAPHI® LP 200mg

30 Comprimés



30 قرصاً



LOT : EQB1905A  
PER : AUT 2021  
PPV : 175 DH 00

Φ<sub>hi</sub> معهد الصيدلة

Quetiapine

QUETIAPHI® LP 200 mg

30 قرصاً قابلة  
ل嗑 على اربع

# أنксиول

برومازيلام

6 من

36,70

عن طريق الفم



سيماكو  
ماروك  
SPIMACO MAROC

ANXIOL® 6 mg



30 comprimés quadrisécables

