

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° W21-623185

80611

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule :	9113	Société :
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre
Nom & Prénom : EL HAJAR YOUSSEF		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. :	0620-03-10-40	Total des frais engagés : + 1037 DHS

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :	Dr. Hajar MEHDI Psychiatre - Pédopsychiatre Psychanalyste 511, Bd. Al Qods, Rés. Jardins Al Qods, Casablanca 4ème étage, N° 31 - 20 / 0614-90-44-30	
Date de consultation :	15 JUIN 2021	
Nom et prénom du malade :	BOUZIANE Zoubida	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Trouble anxieux	
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 : 13/08/2022

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
15 JUIN 2021	ONPSY		300DH	<p style="text-align: center;"> INP : Hajar Dr. Hajar Psychiatre - Pédiopsychiatre Psychothérapeute 511, Bd. Al Qods, Rés. Jardins Al Qods California, 3ème étage, N°31 - Casablanca 0522-50-49-20 / 0614-90-44-20 </p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAFAK N° 6001 DTS HAWAII 2 AV AL QODSI AIN CHOCK - CASABLANCA TEL: 05 22 50 65 10 / 06 22 21 02 18	15/06/2021	S 37,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hajar MEHDI



Psychiatrie de l'adulte

Psychiatrie de l'enfant
et de l'adolescent

Addictologie

Psychothérapie

الدكتورة هاجر مهدي

إخلاصية في الأمراض النفسية
والعصبية

الطب النفسي للطفل والمرأة

طب الإيمان

العلاج بالجلسات

Ordonnance

Le 15/06/2021
(15/06/2021)

Dr. Hajar
Zoubida Bousiane

149,00 x 3 = 447,00

- 10 Velaxer LP 75 mg

179,00 (15/06/21) 2536
2g pilules / boîte

3 boîtes.

LOT 0003372 LOT 1907478
EXP 05/23 EXP 07/22
PPV 179DH00 PPV 179DH00

LOT 1907478
EXP 07/22
PPV 179DH00

LOT 1012523 LOT 1012525
EXP 10/23 EXP 10/23
PPV 179DH00 PPV 179DH00

LOT 1012525
EXP 10/23
PPV 179DH00

PHARMACIE CHAPDELEAU
N° 3000
1000, Bd Al Qods
50-49 Casablanca
Tél. 05 22 50 65 10/05
Dr. Hajar - Psychologue
Psychiatre - Pédiatre
Thérapiste
511, Bd. Al Qods, Résidence "Les Jardins Al Qods Californie"
4ème étage , n°31, Casablanca
0522-50-49-00

Dr. Hajar
Psychiatre - Pédiatre
Thérapiste
511, Bd. Al Qods, Résidence "Les Jardins Al Qods Californie"
4ème étage , n°31, Casablanca
0522-50-49-00

Q.S.P. 03/06/21

Rendez-vous le 08/06/2021 à 12h

511, شارع القدس، إقامة "حائق القدس كاليفورنيا"، الطابق 4، رقم 31، الدار البيضاء

511, Bd. Al Qods, Résidence "Les Jardins Al Qods Californie"

4ème étage , n°31, Casablanca

© 05.22.50.49.20 - 06.14.90.44.30

✉ dr.hajar.mehdi@gmail.com