

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

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.

Pathologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 054103

MUPRAS
RECEPTION

8324

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5954 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DIBDINE EL MOSTAFA

Date de naissance : 26/10/1961

Adresse : Habituelle د. بنيشو محسن

Tél. : 0661550569 Total des frais engagés : 1033,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Facebook Docteur Benyachou

Instagram Docteur Benyachou

Youtube Docteur Benyachou

د. بنيشو محسن

Facebook Docteur Benyachou

Instagram Docteur Benyachou

Youtube Docteur Benyachou

Date de consultation : 18/08/2021 المخدرات والنفس والجنس

Nom et prénom du malade : عصام سعيد والد الطالب السادس

Lien de parenté : نجل ابيه Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Facebook Docteur Benyachou

Instagram Docteur Benyachou

Youtube Docteur Benyachou

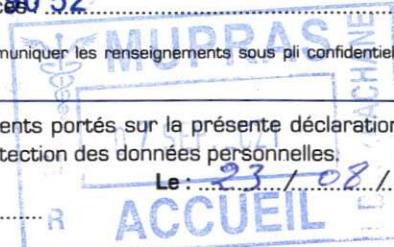
Tél. 05 22 26 90 52

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 : Derouz

Signature de l'adhérent(e) : Le : 23/08/2021



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 Pajement des Actes
18/6/21	C	C	400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMOUMA 244 lotissement el wafa Deroua Fix : 05.22.53.20.54	18/6/21	633,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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. Mouhcine BENYACHOU

Psychiatre - Sexologue

Diplôme et Spécialisé dans les troubles du sommeil

Electro-encéphalographie

Alcoolisme et Toxicomanie **PHARMACIE EL OUMOUMA**

Ancien médecin chef et consultant à Riyad

Faculté de médecine de Grenoble-France.

Expert assermenté auprès des tribunaux



د. بنويشة محسن

اختصاصي في الطب النفسي والعقلي للكبار والأطفال

دبلوم تخصص في الإضطرابات الجنسية

دبلوم تخصص في اضطرابات النوم وتحفظ المماضي

الإدمان على الكحول والمخدرات

رئيس الطب النفسي وطبيب استشاري سابق بالرياض

Deroua 244 lotissement el wafaa

Fix : 05.22.53.20.54

خريج كلية الطب بكرنيو - فرنسا

خبرير محلف لدى المحاكم

Casablanca le,

18/06/2021

الدار البيضاء في

Cher Génie Khalifa

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

1) relaxant LP (37N) (8ml)
1 - 1 - X
34.70 1/4

2) Zepam 6 mg aux 100 ml (2ml)
1/4 - 1/4 - 1/4

633,000

د. بنويشة محسن
اختصاصي في الطب النفسي والجنسي
المخدرات اضطرابات النوم
مرض النساء والصلاح السلوكى والتعزيرى
Facebook Docteur Benyachou
Instagram Docteur Benyachou
Youtube Docteur Benyachou
Tél. 05 22 26 90 52

23 شارع الأمير مولاي عبد الله شقة 5 الدور الثاني الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 26 90 52

23,Bd Prince Moulay Abdellah, Appt 5, 2ème étage - Casablanca - Tél.: 0522 26 90 52

Email : docteurbenyachou@yahoo.com - docteurbenyachou@gmail.com

facebook : Docteur Benyachou - Instagram : Docteur Benyachou - Youtube : Docteur Benyachou

