

**INFORMATIONS 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.

**Prothétique :**

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**

clamation : contact@mupras.com  
en charge : pec@mupras.com  
ésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

N° M20- 0005320

MUPRAS  
RECEPTION 9 8306

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4093

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

GHAZZAR Abdelhakim

Date de naissance :

15/03/1986

Adresse :

469 Lot 100A II DEROUA

Tél. :

0766081968

Total des frais engagés : 1596,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Docteur BENBRAHIM Brahim  
NEURO-PSYCHIATRE  
11, Bd. Zerkouni - Résidence Tarfaya  
4ème étage Casablanca  
Tél. : 05 22 21 68 81 - Fax : 05 22 26 53 47

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/08/2021

Nom et prénom du malade :

GHAZZAR ABDELHAKIM Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Neuro-psychiatre

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 : 27/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

07 SEP 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 Paiement des Actes
27/08/2021	C3	—	3000 NEURO-Psychiatre 11, Bd. Zerkoune - Résidence Tarfaya 4 <sup>me</sup> étage - Casablanca T. +212 522 28 81 - Fax 022 28 53 47	DOCTEUR BACHIR BEN ABDELLAH BACHIR BEN ABDELLAH

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
244 lotissement el oumoum HARMACIE EL OUMOUM Fix : 05.2.533232	00/06/2016	296,00

## 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 DE

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

NEURO - PSYCHIATRE

اختصاصي في الأمراض العصبية والعقلية والنفسية

11, Bd.Zerkouni "Résidence Tarfaya"  
4ème Etage , App 12 - Casablanca  
Tél : 05 22 22 16 81  
Fax : 05 22 26 53 47

11, شارع الزرقطوني "إقامة طرفاية"  
الطابق الرابع الشقة رقم 12 - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 22 16 81  
الفاكس : 05 22 26 53 47

Casablanca, le .....

27 Août 2021

PHARMACIE EL OUMOUMA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix: 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUMA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix: 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUMA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix: 05.22.53.20.54

INIBER 50

GHAZAR

Abdelouahab

27/08/2021

14/09/2021

14/09/2021

29/09/2021

29/09/2021

Docteur BENBRAHIM Brahim  
NEURO-PSYCHIATRE  
11, Bd. Zerkouni - Résidence Tarfaya  
Casablanca - Maroc

Traitement continu jusqu'au prochain Rendez-vous le 27/10/2021

في حالة الإستعجال المرجو الإتصال بمصحة البساتين محب مرس السلطان الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 34 53 - 05 22 47 36 14

En cas d'urgence s'adresser à la clinique des jardins, 206 Avenue Mers sultan - Casablanca - Tél : 05 22 47 34 53 - 05 22 47 36 14



124,90

124,90

UT. AV:

02 2024

P.P.V

23 10

134,10

LOT N°:

130344

P.P.V

23 10

UT. AV: 02 2024

LOT N°: 1303475

28,10