

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-650308

85319

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1424

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

NAMASSE MOSTAFA

Date de naissance :

18-04-1952

Adresse :

Tél. : 0669795094

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

19/08/21

Nom et prénom du malade :

DAHIBI HAYAT

Age :

60

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

SD Demerif

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 :

Le : 19/08/2021

Signature de l'adhérent(e)

[Signature]

RELEVÉ 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
19-08-2021		15	5000	INF 092065770

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA 44 Lot Bouchra Sidi Maïrouf Alger - Algérie Tel: 022 58 19 19	19-08-21	219,90

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ	
Le praticien est prié de préciser la date	
Important : Veuillez joindre les radiographies en	
SOINS DENTAIRES	Dent Traité
<div style="text-align: center;">  </div>	
<div style="text-align: center;">  </div>	
<div style="text-align: center;"> 150 مغ فينديب - إكس آر فينلافيكسين هيدروكلوريد كبسولات ذات التحرير الممتد Cipla Maroc </div>	
<div style="text-align: right;"> LOT: KA11231 PER: MAR 2023 PPV: 120 DH 10 </div>	
<div style="text-align: right;"> 30 كبسولة </div>	
<div style="text-align: right;"> 6 118001 470051 </div>	
<div style="text-align: right;"> DEBUT D'EXECUTION </div>	
<div style="text-align: right;"> FIN D'EXECUTION </div>	
<div style="text-align: center;"> O.D.F PROTHESES DENTAIRES </div>	
<div style="text-align: center;"> DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE </div>	
<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>	
<div style="text-align: center;"> [Création, remont, adjoint] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div>	
<div style="text-align: right;"> Lot : 3381 Mfg: 10 2020 Exp.: 10 2023 BLOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH </div>	
<div style="text-align: right;"> DATE DU DEVIS </div>	



Casablanca
Care Center

Dr. Imane KENDILI - MD

Psychiatre - Psychotérapeute

Spécialiste en Addictologie

Diplômée en Sexologie et Thérapie du couple

Thérapie familiales systémiques

Trouble du sommeil et gestion du stress

Membre de l'American Society of Addiction Medicine (ASAM)

Expert certifié UNODC

Prescription

Date :

19/08/21

Mme

Mr.

Hayat Dahbi

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Maarouf
Casablanca Tel: 022 55 10 10

120,00

Vendep 100g



63,20

Stesam gel



1-0-1

36,20

Anxioil



Dr. Imane KENDILI
Psychiatre - Psychotérapeute
Addictologie - Sexologie
Tel: +212 522 36 99 101 - 212 660 297 200

10j1 par
Anxiol

Coste

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Maarouf
Casablanca Tel: 022 55 10 10

219,90

U + Lw

9 5, rue Oulad Bouzid, Val d'Anfa (rue avant Fauchon) - Casablanca

+212 522 36 96 79 / +212 522 39 62 40 ✉ imane.kendili@gmail.com

+212 661 224 291 / +212 660 297 200

ICE 000244881000024 IF 15272010 TP 35460316 CNRS 5542502

ADOLESCENT - ADULTE - SUJET ÂGÉ

219,90

36,70

انكسيول[®]

برو هازيلام

6 مغ

30 قرصا قابلا
للانكسر على اربع

ANXIOL[®] 6 mg ○

30 comprimés quadriséables



عن طريق الفم



شركة الصيدلانية
SPIMAGRIAM SNC