

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° W21-652004

95009

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 0262	Société : ROYAL AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : RETRAITÉ
Nom & Prénom : BENHARABE Abdelkader		
Date de naissance : 01/01/1938 à CASABLANCA		
Adresse : 48 im basse Bd Abdellah Ben Abdellah		
Tél. : 0700957847	Total des frais engagés : 1899,00 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	<p>Cachet du médecin : Dr Hassan IBROUSSI Psychiatre-Psychothérapeute 76 Bd Abdelloumen Casablanca Tel: 0522.99.00.20 / 30</p>		
Date de consultation : 11.10.2021	Nom et prénom du malade : BENHARABE Abdelkader		Age : 61 A
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Psychose chronique			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidentiel 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 : 11/10/21

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
11/10/21	C.NPsy		3 000	DIN 10910771198 Psychiatre-Psychothérapeute 76, Bd Abdellah Ben Casablanca Tél: 0522.30.00.20 / 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du CAF شارع Rue Al Oukhaya 10 Casablanca - Tél: 05 22 39 40 73	11/10/2021	du CAF 11/10/2021 1599 Beaujour

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to the left and right sides. Labels				

عيادة للطب النفسي و العلاجات النفسية.

Cabinet de Psychiatrie et de Psychothérapie

Dr. Hassan Ibnouali

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris

Ex. Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris

Ex. Chef de Clinique en Suisse

Difficultés neuro-psychologiques et sexuelles

Hypnose Ericksonienne

Programmation Neuro-Linguistique

Thérapie Cognitivo-Comportementale

الدكتور حسن ابن علي

خريج كلية الطب بباريس

مساعد أخصائي سابق بمستشفيات باريس

رئيس مصلحة سابق بسويسرا

الصعوبات النفسية والعصبية والجنسية

التنويم الإريكسوني

البرمجة العصبية - اللسانية

العلاج المعرفي - السلوكي

Praticien E.M.D.R Europe

Casablanca, le 11.10.2021

Benarabe Abderrahim

339,00 x 3 Nohau 200

18

1/4 le 30

291,00 x 21,50
1599,00

Médizapin 10: 1/2 gr

Pharmacie du CAF
M. DRIBNOUALI SAHIB
1 Rue Al Buktobane
Casablanca - Tel: 05 22 99 00 20
10/2021

Dr. Hassan IBNOUALI
Psychiatre-Psychothérapeute
76, Bd. Abdelmoumen Casablanca
Tél: 05 22 99 00 20 / 30

Durée du traitement

3 mois

مدة العلاج :

76, Bd. Abdelmoumen - Résidence La Koutoubia - Casablanca 20100

Tél. : 05 22 99 00 20 - E-mail : dribnouali@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
SOLIAN 200mg, cp séc B 30
PPV : 339,00 DH

6 118001 081271

LOT : 043
PER : JUN 2023
PPV : 291 DH 00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
SOLIAN 200mg, cp séc B 30
PPV : 339,00 DH

6 118001 081271

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
SOLIAN 200mg, cp séc B 30
PPV : 339,00 DH

6 118001 081271

LOT : 044
PER : JUN 2023
PPV : 291 DH 00