

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.

Endocrinologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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 caractére personnel.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

(98017)

Déclaration de Maladie : N° P19-0008055

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03631

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL JADID ABDELAZIZ

Date de naissance : 30/06/1960

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

517,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamila EZZAKI
Psychiatre-Psychanalyste
Autodidacte, Hypnothérapeute
113, Bld Abdellatif Ben Hachlef, 6ème Etage
N° 6 - CASABLANCA
Tél: 05 22 20 45 45 - GSM: 06 09 01 11 10

Date de consultation : 20/12/2021

Nom et prénom du malade : EL Jadid éthiopien Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affectif

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 :

ENSA

Le : 21/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :





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
20/12/2021	Ch	1	300 Dhs	DR. JAMILA EZZAKI Psychiatre-Psychanalyste Avenue Hassan II, 1000 Casablanca Tél: 06 66 55 85 - GSM: 06 89 51 11 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RY Dr. FERMAIE Tél: 05 22 50 95 10 Fax: 05 22 50 95 10 Patente N° 30200334	20.12.21	217 20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

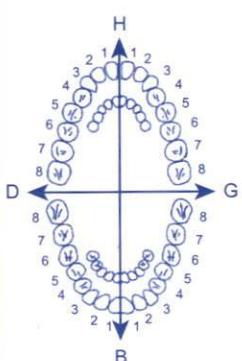
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

Psychiatre - Psychothérapeute
Diplômée en :
Pédiopsychiatrie
Psychiatrie de l'adulte
Psychogériatrie
Addicotologie
Psychothérapie
Thérapie cognitivo - comportementale



طبيبة اختصاصية في الأمراض النفسية
 حائزة على دبلوم في :
 الطب النفسي للأطفال و المراهقين
 الطب النفسي للكبار
 الطب النفسي للمسنين
 علاج الإدمان
 العلاج بالجلسات
 العلاج السلوكي المعرفي

Ordonnance

LOT : 211914
 EXP : 11/2024
 PPV : 132.50 DH

le... 20.11.2024

M^r EL Jadiel Othman

132.50

1) Vyoct 20mg

1 - 1 - 0

2) Medijap 2.5g

0 - 0 - 1

847

3) 2 en Mag.

0 - 0 - 1

21.11.20

lett de 2 sema

PHARMACIE RYAD SOTIA
 Dr. FERMAS
 cpt. 770 Nasser El Glaoui
 Hay Hassani - Casablanca
 Tel./Fax : 05 22 362 00 94

Jamila EZZAKI
 Psychiatre-Psychothérapeute
 Psychogériatrie
 113, Boulevard Yacoub El Mansour, 3ème Etage
 Casablanca
 Tel. : 05 22 25550 - 05 22 25551
 06 69 51 11 10



113 Boulevard Yacoub El Mansour, 3ème étage, N°6 (En face Carrefour), Casablanca



cabinet.dr.ezzaki@gmail.com



0522 25 55 85



0689 51 11 10