

# 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.

## Médecine 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.

## Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de séductions.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Thérapie :

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.

Le radio-après soins est obligatoire, en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## 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

Information : contact@mupras.com
en charge : pec@mupras.com
Adhésion 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05695 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Mme AAYOUCH Naïma

Date de naissance : le 11/04/1960 à Casablanca

Adresse : 115, Résidence "LA CASE" Rue EL Fouqate Apt 405

4ème étage / Casablanca MAROC

Tél. +212 707760538 Total des frais engagés : 1.027,60 DHS Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. N. AYOUNCH  
Psychiatre - Psychothérapeute Adulte Jeune  
Adultes - Enfants - Adolescent  
22, Bd. Yacoub El Maâdhi, 1er Flg. 1 N° 18  
Casablanca  
Tél. 0522 55 07 08 - Mob: 06 63 10 35 80

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/04/2022 Nom et prénom du malade : Aayouch Naïma Age: 61 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection majeure psychiatrique

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 : 23 FEV. 2022

Signature de l'adhérent(e) : Aayouch

Le : 22 MAI 2022

## **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
12/12/2011			G1	Dr. N. AJOUE Docteur - Psychothérapeute / Psychologue Adultes et Adolescents 22, Bd. Yacoub El Mansour - Elg. 1 N° 13 Bouarif - Casablanca Tél: 0522 98 07 08 - Mob: 06 63 10 35 80
20/12/2011				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
RC-245509-PIE-0522254925 PHARMACIE PRINCIPALE Mohamed Said LEB R Pharmacien Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca Tél : 05 22 22 11 10 - R.C. Casa : 1107641 CNSS : 1107641 - I.F. : 001805702 - Patente N° : 34304266 Cachet et signature du Radiologue Date Laboratoire et du Radiologue N° : 00180771000045 Date N° F.P.E. : 092049261	12/12/2021 12/12/2021	110,10 Dhs 517,50 Dhs <del>1.027,60 Dhs</del>

## 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 l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adionction)

#### Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the dental arches of the upper and lower teeth. The upper arch is shown with the dental arch key at the top, and the lower arch is shown with the dental arch key at the bottom. Numbered molars (1 through 8) are arranged in a sequence from mesial to distal. Arrows indicate the mesial direction (towards the midline) and the distal direction (away from the midline).

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Dr. Naoual AJOUB  
Psychiatre



الدكتورة نوال أوجوب  
طبيبة نفسانية

Psychiatrie de l'Adulte  
Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent  
Addictologie  
Thérapies Cognitives et Comportementales

الطب النفسي للأطفال والراهقين  
طب الإدمان  
العلاج النفسي المعرفي السلوكى

Nom : Ayaouch Naoual

Date : 12/11/2021  
14/11/2021

PHARMACIE DES STADES N°10, Bd DTS  
2, Rue Al Fournat - Casablanca  
Tél: 05 22 25 10 25  
IF: 125873067  
A.P. 06642



1 Antidep 6 mg PHARMACIE PRINCIPALE

06 02/02

Rond Point M. Sultan 28000 Casablanca  
Tél: 05 22 27 11 10 - R.C. Casa : 149884  
CNSS : 1187641 - IF : 50905302 - Patente N° : 34306256  
ICE N° : 001897771000045  
INRE : 03204951280

110,10

Dr. N. AJOUB  
Psychiatre  
Addictologie  
Tél: 05 22 25 10 25  
Rond Point M. Sultan 28000 Casablanca  
Tél: 05 22 27 11 10 - R.C. Casa : 149884  
CNSS : 1187641 - IF : 50905302 - Patente N° : 34306256  
ICE N° : 001897771000045  
INRE : 03204951280

36,70 x 3 = 110,10 Dhs

1.027,60 Dhs

22, Bd. Yacoub El Mansour, Espace El Mansour 1er étage, N° 13 Maarif - Casablanca  
Tél.: 0522 98 07 08 / Mob.: 0663 10 35 80 - E-mail: drAjoubNaoual@gmail.com

شارع يعقوب المنصور، فضاء المنصور الطابق الأول، الرقم 13 - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 98 07 08 / المحمول : 0663 10 35 80 / البريد الإلكتروني : drAjoubNaoual@gmail.com

LOT 190897  
EXP 05/2021  
PPV 36.70DH

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

LOT 190897  
EXP 05/2021  
PPV 36.70DH

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70