

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### Biologie 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

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° M21- 0055133

107819

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8266 Société : R.A.J.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Reformatrice

Nom & Prénom : Douine Dalila

Date de naissance : 08/05/62

Adresse : 42 Rue H. J. Boumes Residene Douine AL-Jerreh

Boulogne CASA

Tél. : 06 64 132 134 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Jamal BENJELLOUN TOUMI  
Cabinet de Neuro-psychiatrie  
et de Sexologie  
203, Bd. Zer touni - Casablanca  
Tél. 05 22 89 41 36 - 37

Date de consultation : 02/03/2022

Nom et prénom du malade : YOUNE DALILA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Etat dépressif

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 : 02/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
02/03	C3		4000	
2022	PSY			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/03/22

1266.00 DM

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

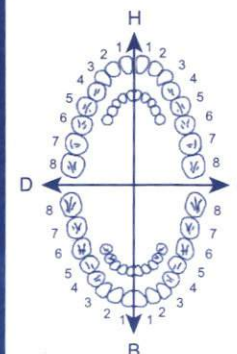
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

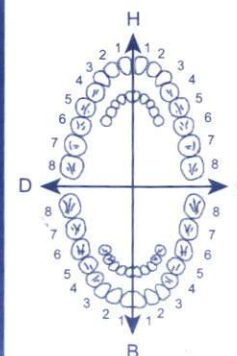
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Benjelloun Touimi Jamal

Neuropsychiatre & Psychothérapeute

Sexologue

Adulte et Enfants

Electroencephalographie

Casablanca; le :

الدكتور بن جلون التيمي جمال

إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية

الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية

العلاج والتحليل النفسي

التخطيط الكهربائي للدماغ

الدار البيضاء

LOT 212687  
EXP 10 2024  
PPV 180.00

LOT 212687  
EXP 10 2024  
PPV 180.00

$$180.00 \times 2 = 360.00$$

$$276.00 \times 2 = 552.00$$

$$29.50 \times 12 = 354.00$$

$$1966.00$$

0522 95 01 37 / 0522 95 01 36 : الهاتف : - الدار البيضاء - الطابق الرابع - شارع الرافعي - 203, Bd. Zerkouni - (Près de Twin Center) - 4° Etage - Casablanca - Tél: 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37



Fluoxétine 20 mg  
30 gélules



6 118000 021681

Fluoxétine 20 mg  
30 gélules



6 118000 021681

SYNTHEMEDIC

22 rue Koubour bnou el aouam roches  
noires casablanca

SEROQUEL

100mg

Boîte de 60

269/6 DMP/21/NSF

6 118001

Cpr enr

P.P.V.: 276,00 DH

021307

SYNTHEMEDIC

22 rue Koubour bnou el aouam roches  
noires casablanca

SEROQUEL

100mg

Boîte de 60

269/6 DMP/21/NSF

6 118001

Cpr enr

P.P.V.: 276,00 DH

021307

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

LOT: 21E005  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50



6 118000 011576

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023

LOT: 21E004  
PER: 06 2023