

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

- 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.



Declaration de Maladie

N° W19-533197

109411

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5118 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENABDELKRIM EL FILALI SAMIR

Date de naissance : 15/6/1960

Adresse : YASSRA 11 APT 19 Jume California

Tél : 066950503 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHALAOUI MOHAMMED
Médecin Psychiatre
Psychothérapeute- Addictologue
Tél: 0660 89 16 89 70697 97 97 61

Date de consultation : 07/02/2022

Nom et prénom du malade : BENABDELKRIM EL FILALI Age : 61 ans

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

Nature de la maladie : Affection psychologique

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'at-
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 25/2/2022 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

7130022

[illegible]

KARIM MOHAM.
Médecin Psychiatre
Psychothérapeute- Addictologue
Tél: 0650 89 16 89 / 0667 97 97

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADDIAR 16-18 Rue 3 Addiar Al Jadida UnChock-Casa-022-50.75.19	07/02/22	202,30

[illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES		Traitées	Soins															
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00500000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00500000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00500000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. KAHLAOUI Mohammed

Médecin psychiatre de l'Adulte,
de l'adolescent et du sujet âgé

Spécialiste en Addictologie

Psychothérapeute

Thérapie Cognitive et Comportementale

Thérapie interpersonnelle

Psychologie positive



د. محمد كحلوي

طبيب اختصاصي في الأمراض
النفسية والعصبية

اختصاصي في طب الإدمان
معالج نفسي

العلاج السلوكي المعرفي
العلاج البين شخصي

علم النفس الإيجابي

ORDONNANCE

Casablanca le 07/02/2022

Mr Walid Filali Abdelkrim

① Panekal 20 mg cp:
00 - 00 - 01



128,30

② Anxiol 6 mg cp:
 $\frac{1}{2}$ - $\frac{1}{2}$ - 1 pdt 7j



2x

36,70

puis $\frac{1}{2}$ - 0 - 1 pdt 7j

puis $\frac{1}{2}$ - 0 - $\frac{1}{2}$ pdt 7j

puis 00 - 00 - $\frac{1}{2}$ pdt 7j

puis arrêt

PHARMACIE ADDIAR
16-18 Rue 3^e Addiar Al Jadida
linCheck - Caso-022-50.75.19

202,30

ttt d'2 mois, RDV le 23/02/2022
à milli 30

Dr. KAHLAOUI MOHAMMED
Médecin Psychiatre
Psychothérapeute - Addictologue
PSY 0650 89 16 89 90 81

293, Bd Abdelmoumen, Imm. Morjana 3^{ème} Etage N°1 - Casablanca

293, Bd Abdelmoumen, Imm. Morjana 3^{ème} Etage N°1 - Casablanca

☎ 05 22 86 14 17 - 06 97 97 97 61 - 06 60 89 16 89 ☒ kahloui.med5@gmail.com

128,90

36,70

36,70

36,70