

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 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

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.

117350

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7250**

Société : **RAN**

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **SAHNAOUI Abdellatif**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0619 4911457** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **16/03/2022**

Nom et prénom du malade : **Adnouai Achra** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **SD Depressif**

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 : / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **449**

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
16/03/2022		CS	500 DH	Dr Imane KANDI Psychologue - Psychothérapeute Addictologue - Psychothérapeute Oulad Bouzid - Val d'Aïna - Casablanca +212 522 36 99 01 - +212 660 297 200

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
FIX : 03.02.2013 Signature : Deroua Loyer : 2.53.20.50	2013/02/15	276,30

ANALYSES - RADIographies

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

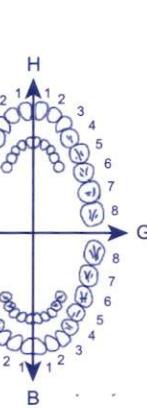
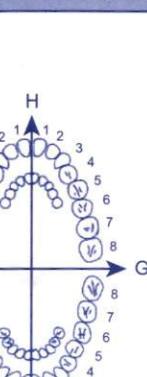
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

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																			
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">25533412</td><td style="text-align: center;">21433552</td><td></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td><td></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552		D	00000000	00000000		B	35533411	11433553		G			
H	25533412	21433552																		
D	00000000	00000000																		
B	35533411	11433553																		
G																				
				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



Casablanca
Care Center

Dr. Imane KENDILI - MD

Psychiatre - Psychotérapeute
Spécialiste en Addictologie
Diplômée en Sexologie et Thérapie du couple
Thérapie familiales systémiques
Trouble du sommeil et gestion du stress
Membre de l'American Society of Addiction Medicine (ASAM)
Expert certifié UNODC

le 16/08/22

Phasbame ADRAKAT ARATA

Anafil 30
1 - 0 - 1
Dosep 100
1 - 0 - 0
8 besen sel 1 gcl 6 fuit

93,10 PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

120,10 PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

63,20 PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

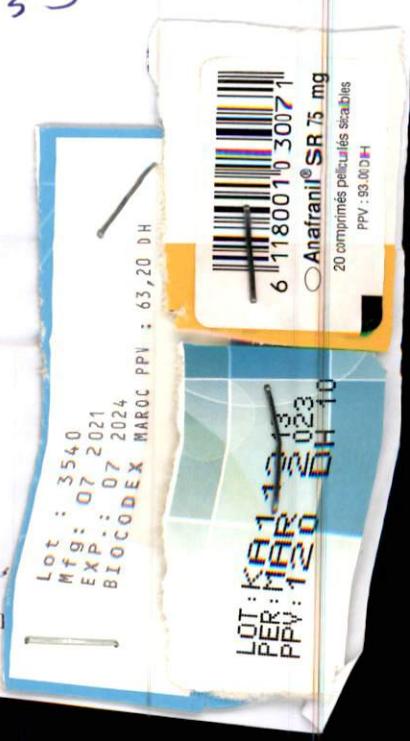
276,30

Dr. Imane KENDILI
Psychiatre - Psychothérapeute
Addictologue - Sexologue
Tél : +212 522 36 99 / 01 +212 660 297 100

an + fuit
3 denar Ranaata
100 mg

9, 5, rue Oulad Bouzid, Val d'Anfa (rue avant Fauchon) - Casablanca
+212 522 36 96 79 □ +212 661 224 291 / +212 660 297 200 □ imane.kendili@gmail.com
ICE 000244881000024 IF 15272010 TP 35460316 CNSS 5542502

ADOLESC



PPV : 93.00 DH