

# 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



N° W21-621054

Maladie  Dentaire  Optique  Autre

Cadre réservé à l'adhérent(e) : 3728 Matricule : 3728 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SOUHALI Nabila

Date de naissance : 21-04-68

Adresse : El Jadida

Tél. : 0634604755 Total des frais engagés : 600 + 20.1

Cadre réservé au Médecin : **Dr. SIHALLA Abdelhamid**

**MEDECIN**  
**Psychothérapeute**  
32, Rue Hassan II Ben Brahim El Morakuchi  
Tel : 06.12.13.80.45 - 06.61.14.79.71

Date de consultation : 18.04.22.

Nom et prénom du malade : LAMARIA El nez. Age : 18 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Français

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 médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : El Jadida Le : 18/04/2022

Signature de l'adhérent(e) : Conc

#### **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
11-4-22	Psy	1	660,-	INP : 091129817 Dr. SIHALIA Abdelhamid MEDECIN Psychotherapeute Dr. Brahim El Moraouch 30.04.06 61 14 79 71

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

**PHARMACIE POLYCLINIQUE**  
Dr. TIR Abdelaziz  
58, Route Mly Thami Hay Hassan,  
Tél: 0522 90 21 67 C  
Date 17.12.2010  
Montant de la Facture 201.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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**

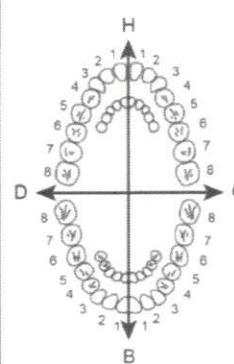
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODT.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
—	—
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Sihalla Abdelhamid**

**MÉDECIN**

Psychothérapeute Clinicien  
Cognitivo - Comportementaliste  
Sexologue - Addictologue

32, Rue Mohamed Ben Ibrahim El Marrakchi  
2 ème Étage, Quartier Ziraoui (en face Collège  
Ibn Khaldoune) sur Bd. Anfa - Casablanca  
Tél. : 0522 47 07 54 - 0612 13 80 45  
Gsm : 06 61 14 79 71  
E-mail : hamid@sihalla.com

**الدكتور سحلا عبد الحميد**

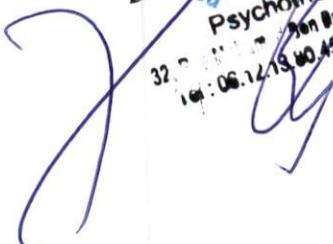
**طبيب**

معالج نفسي سلوكي عقلاني  
معالجة الإدمان - مشاكل جنسية

32 ، زنقة محمد ابن ابراهيم المراكشي  
الطباطق الثاني، على شارع آنفا حي الزراوي  
أمام إعدادية ابن خلدون - الدار البيضاء  
الهاتف : 0522 47 07 54 - 0612 13 80 45  
المحمول : 06 61 14 79 71

Casablanca, le : 18.04.22 ..... الدار البيضاء، في :

Dr. Sihalla Abdelhamid  
No dep 30 mg  
PHAROp - - -  
Dr. TIR Abdelaziz  
DR. Sihalla Abdelhamid  
MEDECIN  
Psychotherapeute  
32, Rue Mohamed Ben Ibrahim El Marrakchi  
Tél: 0522 47 07 54 - 06 61 14 79 71






 LOT: 357  
 PERIODE: 2023  
 PPV: 2010H 00

Prochain Rendez vous : .....

**Docteur Sihalla Abdelhamid**

**MÉDECIN**

**Psychothérapeute Clinicien  
Cognitivo - Comportementaliste  
Sexologue - Addictologue**

32, Rue Mohamed Ben Ibrahim El Marrakchi!  
2 éme Étage, Quartier Ziraoul (en face Collège  
Ibn Khaldoune) sur Bd. Anfa - Casablanca  
Tél. : 0522 47 07 54 - 0612 13 80 45  
Gsm : 06 61 14 79 71  
E-mail : hamid@sihalla.com

**الدكتور سحلا عبد الحميد**

**طبيب**

**معالج نفسي سلوكي عقلاني  
معالجة الإدمان - مشاكل جنسية**

32، زنقة محمد ابن ابراهيم المراكشي  
الطباطق الثاني، على شارع آنفا حي الزراوي  
أمام إعدادية ابن خلدون - الدار البيضاء  
الهاتف : 0522 47 07 54 - 0612 13 80 45  
المحمول : 06 61 14 79 71

Casablanca, le : 15.06.22 ..... الدار البيضاء، في :

LAQHAYA

Znes.

**NOTE DE HONORRAIRE**

**Une séance psychothérapie T.C.C de une heure**

pour Six et demi (60)

Dr. SIHALLA Abdelhamid

MEDECIN

Psychothérapeute

32 - Rue Mohamed Ben Ibrahim El Marrakouchi  
Tél: 06 61 14 79 71

Prochain Rendez vous : .....