

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVLES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditionnelles :

- Le carvé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le carvé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La val la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entéaleable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extraorales, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que ps les actes effectués en série.
- En cadent, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmac

- Les vides médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour icaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologologie :

- La faasi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointe onnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un plintiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mut

Optique :

- L'ordc du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducat

- L'entéaleable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de réédu
- Pour bursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire

- En carothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligeant le début de traitement.
- La fact être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La racs soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie ction Longue Durée ALD et ALC :

- La dén de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

AdrMails utiles

- Réclai : contact@mupras.com
- Prise ge : pec@mupras.com
- Adheshangement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS je respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère pl.

MUPRAS Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
ablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-418864

130234

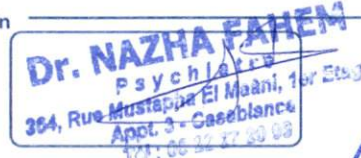
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5248 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : ROUAFFAK KHADIJA
 Date de naissance : 28/01/1983
 Adresse : Rue Larache n° 61 Apt n° 16 Hay En Salama Casablanca 20220
 Tél. : 0814 542188 Total des frais engagés : 645,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/09/2022
 Nom et prénom du malade : Mme ROUAFFAK Khadija Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : trouble de l'humeur
 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 : 20/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/09/2022	1 Consultation	300 DH	INP : 12/10/6696 Dr. NAZHA FAHMI Psychiatre Mustapha El Mami, 1er Etage Casablanca

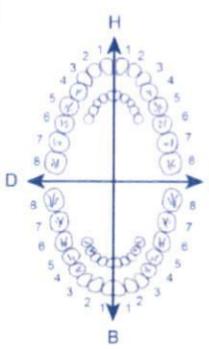
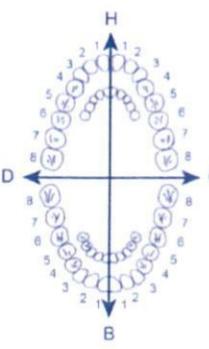
EXECUTION DES ORDONNANCES		
<p>Pharmacie Al Aman 13 Rue Mohammed VI Casablanca</p>	<p>Date</p>	<p>Montant de la Facture</p>
<p>Pharmacie Al Aman 13 Rue Mohammed VI Casablanca</p>	<p>06-60-202-60</p>	<p>345,30</p>

[illegible][illegible]

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 de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nazha Fahem

**Psychiatre
Psychothérapeute**

Thérapie Cognitive Comportementale

Addictologue

Sexologue

الدكتورة نزهة فاهم

أخصائية في الطب النفسي

معالجة نفسانية

العلاج السلوكي المعرفي

أخصائية في علاج الإدمان

أخصائية في علاج المشاكل الجنسية

Casablanca, le : 19/09/2022 في الدار البيضاء

Mme MOUAFFAK Khedize

154.70 x 2 = 308,60

1/5 - citap 10 - 9

36.70 0 - 0 - 2

2/Anxiol 6 - 1

11 sh 01
RDV de

345,30

PHARMACIE AL AMANA
Dr. NAZHA FAHEM
Psychiatre
364, Rue Mustapha El Maani, 1er Et.
Appt. 3 - Casablanca
Tél : 05 22 27 20 99

إسيتاب® 10 ملغ

إسيتالوبرام

S-CITAP® 10mg

30 Comprimés pelliculés



30 قرصا ملبسا

LOT: KE10094

PER: AUT 2023

PPV: 154 DH 30

CiplaMaroc

Escitalopram

S-CITAP® 10 mg

إسيتاب® 10 ملغ

إسيتالوبرام

S-CITAP® 10mg

30 Comprimés pelliculés



30 قرصا ملبسا

LOT: KE10094

PER: AUT 2023

PPV: 154 DH 30

CiplaMaroc

Escitalopram

S-CITAP® 10 mg

36, 70.

أنكسيول[®]

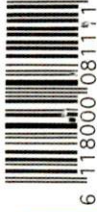
برومازيبام

6 مغ

عن طريق الفم



سبيماكو المغرب
SPIMACO MAROC



ANXIOL[®] 6 mg ○
30 comprimés quadrisécables

30 قرصا قابلا
للکسر على أربع

ANXIOL[®]

Bromazepam

30 Comprimés
quadrisécables