

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.

(13200)

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10855

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : PNC Réforme

Nom & Prénom : ABROUNI NAJALA

Date de naissance : 06 Rue Abdelhak Ben Nefzaoui Apt 9 Et.5

Adresse : Res El Houda PalMiel Casa

Tél. : 0662-37896

Total des frais engagés : # 1436.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Jamal MEHSSANI
Psychiatre-Psychothérapeute
3, Av. Moulay Ismail, Apt. N° 11
TÉL: 05 37 20 00 25

Date de consultation : 26 SEP. 2022

Nom et prénom du malade : ABROUNI LILYA

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Age : 12

Enfant

Nature de la maladie : Trou de dents

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) :



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
26 SEP. 2022	ONZ	3000		Professeur de Psychothérapie Psychiatre à Moulay Ismaïl - Appt. N° 11 3, Rue Moulay Ismaïl - 50000 Meknès Dr. Jamal MEKNASSI INP 101110294

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. FALAH RAJAA Imm. A, Bézid, Al-Borj, Sect 124, P.O. Box 3839 Tél: 0537 56 07 65 - 0537 56 11 38 39 INPE: 10300 15 S20	28/09/22	126,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

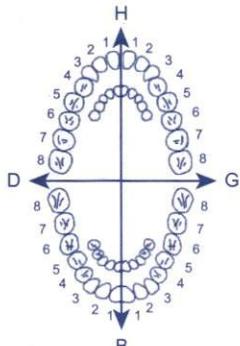
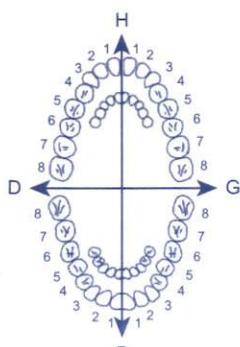
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	
	
	
	
	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		(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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الأستاذ جمال المحساني
طبيب نفسي

الطب النفسي للأطفال - علاج الإدمان
رئيس وحدة الطب النفسي للأطفال - ساقية
بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

LOT : 226
PER : FEV 2024
PPV : 126 DH 80

Jamal MEHSSANI

Psychiatre

Addictologie

Ancien Chef de l'Unité de Pédopsychiatrie à
l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V - Rabat

NO-DEP® 50mg

30 cps pelliculés sécables



6 118000 050889

Rabat : 26 SEP. 2022

ABnella Uteya

INPE: 10 20 75 520
TEL: 0537 56 67 23 - 0582 31 58 39
IMM. A. Rriad, Agdal, 50c, 10 Hay Rriad - Rabat
DG. FARAJI RYADIA
PHARMACEUTICALS

18/02/2022
No Dep 50
27/02/2022

N 50 80

1cp / 1.

x 30

Professeur Jamal MEHSSANI
Psychiatre-Psychothérapeute
Tél: 05 37 20 00 25

عملة 3، شارع مولاي الحماعيل الطابق الثاني شقة رقم 11 ساحة باب الملاح - الرباط
3, Avenue Moulay Ismail 2ème étage Appt, n°11 Place Bab Mellah - Rabat
E-mail : jamal.mehssani@gmail.com Tél : 06 61 77 58 33 / 05 37 20 00 25
الهاتف :