

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° : AA-215/2019



## Déclaration de Maladie

N° W21-769850

139761

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : 9937

Société : RAN

### Actif

### Pensionné(e)

### Autre

Nom & Prénom :

PARIS LOUBNA  
08/01/1965

Date de naissance :

Adresse :

العنوان في المغرب واللغة العربية  
العنوان في المغرب واللغة العربية  
العنوان في المغرب واللغة العربية

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Facebook Docteur Benyachou  
Instagram Docteur Benyachou  
Youtube Docteur Benyachou

Tél. : 05 22 26 90 52

Date de consultation :

03/11/2022

Nom et prénom du malade :

LAHARAOI YOUSSEF

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Depression

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.

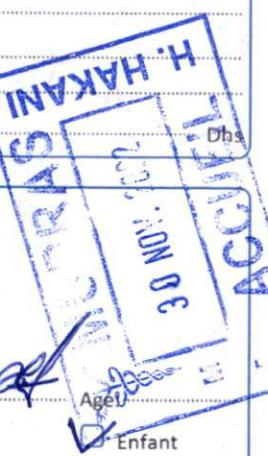
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Age :  
Enfant



<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>	
<b>Prénom du Pharmacien et du Fournisseur</b>	<b>Date</b> <b>Facebook Doctor Benyachou</b> <b>Instagram Doctor Benyachou</b> <b>Youtube Doctor Benyachou</b> <b>Tél. : 05 22 26 90 52</b>
<b>Pharmacie QUADJARAK</b> <b>Dr. ALAQUA HICHAMI M.</b> <b>9, Village Mida Dar El</b> <b>0522 29 08 03</b>	<b>03/01/22</b> <b>150, 20</b>

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

VOLTAIREMENT

# Dr. Mouhcine BENYACHOU

Psychiatre - Sexologue

Diplôme et Spécialisé dans les troubles du sommeil

Electro-encéphalographie

Alcoolisme et Toxicomanie

Ancien médecin chef et consultant à Riyad

Faculté de médecine de Grenoble-France

Expert assermenté auprès des tribunaux



د. بنى شو محسن

اختصاصي في الطب النفسي والعقلي للكبار والاطفال

دبلوم تخصص في اضطرابات الجنسية

دبلوم تخصص في اضطرابات النوم وتخفيط الدماغ

الإدمان على الكحول والمخدرات

رئيس الطب النفسي وطبيب استشاري سابق بالرياض

خريج كلية الطب بكرنيل - فرنسا

خبر محلف لدى المحاكم

Casablanca le,

03/11/2022

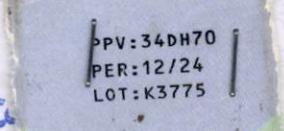
الدار البيضاء في

CHARAF YOUNES

ADDAZ 7.5 (21min)  
1 - 1 - 2

2) nozilau 100 (2min)  
5.5

3) Zopcau 6 (2min)  
34.70  
1 - 1 - 1



بنى شو محسن

صي في الطب النفسي والجنسي  
المخدرات اضطرابات النوم

مرض المسنة والصلاح السلوكي والمعرفي

Facebook Docteur Benyachou  
Instagram Docteur Benyachou  
Youtube Docteur Benyachou

Tél: 05 22 26 90 52

23 شارع الأمير مولاي عبد الله شقة 5 الدور الثاني الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 26 90 52

23,Bd Prince Moulay Abdellah, Appt 5, 2éme étage - Casablanca - Tél.: 0522 26 90 52

Email : docteurbenyachou@yahoo.com - docteurbenyachou@gmail.com

facebook : Docteur Benyachou - Instagram : Docteur Benyachou - Youtube : Docteur Benyachou