

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11406 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL B. JAGUNI ZIAD

Date de naissance : 16-04-1976

Adresse : Res. Argelouse 3. Hg 3 Apt 40

ta Gironde

2696544596 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soraya DORHMI
Pédiopsychiatre Psychothérapeute
28, Route de l'Oasis 2 ème étage
Casablanca - Tel. 05 22 25 19 15

Date de consultation : 15.12.2022

Nom et prénom du malade : EL B. JAGUNI ZIAD

Lien de parenté : T.D.B.H. Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

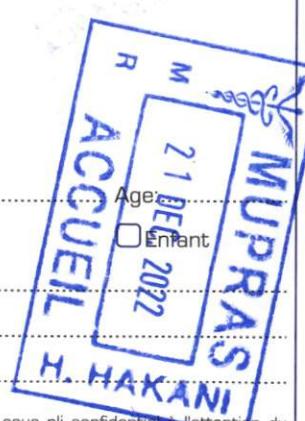
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 20/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : ZIAD JAGUNI



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
15/12/22	Copy		500 €	 Dr. S. Braya 28, Route de l'Oasis 2 ème étage Casablanca - Tél. 05 22 25 19 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PH. AL KORAMA Dr. KOUNTOUR Nodier Gondalous 114 Adie Rue Mar Carbonek CASARRE Tel. 02-83-56-11	15/12/22	99,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from a front-on perspective. The teeth are arranged in two rows: upper and lower. Each tooth is assigned a number from 1 to 8. The upper row consists of teeth 1 through 8, while the lower row consists of teeth 8 through 1. The teeth are represented by small circles with numbers inside, and the arch is shown with a horizontal line connecting them.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Soraya DORHMI

Pédiopsychiatre – Psychothérapeute
Nourrisson- Enfant – Adolescent

Membre Fondateur de la Société Marocaine Pédiopsychiatrie

Diplôme Spécialité en Pédiopsychiatrie – FMC

Diplôme Psychopathologie enfant et adolescent Faculté de Médecine Paris VI

Diplôme Psychopathologie périnatale – Paris VII

Master -UFR Psychiatrie biologique et Neurosciences- FMC

Diplôme de Thérapie Cognitive et Comportementale -FMC

Diplôme Alimentation -Santé et Micronutrition- UM6 Casablanca

Spécialisation en intervention

ation USA Belgique



الدكتورة سريا الدغمي

طبيبة اختصاصية في الطب النفسي
الأرضيع الطفل المراهق
معالجة نفسانية

عضو مؤسس للجمعية المغربية للطب النفسي للأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بباريس VI-VII

علم الطب النفسي الفتراء المحيطة بالولادة

الطب النفسي البيولوجي

العلاج النفسي المعرفي السلوكي

علم التنفيذية الدقيقة

العلاج المختص اضطراب طيف التوحد

الدار البيضاء، في

MB790 1024
LOT PER
Prix
99.00

15/12/22

Nad. El Bjaouni

99,- ₣

Magmine 300 mg
1cp le soir

5.2

Hd' Amb

Dr. Soraya DORHMI
Pédiopsychiatre Psychothérapeute
28, Route de l'Oasis 2 ème étage
Casablanca - Tél: 05 22 25 19 15

PH. AL KOURI TRADUCTION
Andalous N. Insept CASABLANCA
Alcaidesa 22, Casablanca 30
Tél: 05 22 25 19 15

