

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-773260

143542



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 13304

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AMAR BADREDINE

Date de naissance :

11-05-1994

Adresse :

48 AV DRiss el hauzi - OLM

Tél. : 0661432963

Total des frais engagés : 1073,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL JEBBOURIEZ
Psychiatre - Psychothérapeute
Thérapie Cognitive et comportementale
Addictologie - Pedopsychiatrie
Tél: 05 22 20 45 45 / 06 42 63 21 23

Date de consultation :

26/11/2022

Nom et prénom du malade :

Badredine Ammar

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

trouble

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

indéfinie

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 : 27/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
26/01/2023	26/01/2023	3	3000 HT	INP : 1012 46 023 Dr. EL JEBBOURI EZ Psychiatre - Psychothérapeute

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tél: 05 37 85 65 52/06 42 63 21 23 Montant de la Facture
 PHARMACIE HOUARI SALLA SARL AU Mohamed VI, Souissi, Rabat INDE : 102057684 Tél: 0537 75 07 77 75 21 87	26/11/22	773,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. EL JEBBOURI FATIMA AZZAHRAA

Psychiatre

Psychothérapeute

Thérapie Cognitive et Comportementale

Addictologie

Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent

Diplômée de la Faculté de Médecine et de

Pharmacie de Rabat

Ex - Médecin à l'hôpital ARRAZI DE Salé



د. الجبوري فاطمة الزهراء

طبيبة أخصائية في الأمراض النفسية والعقلية

معالجة نفسانية

العلاج السلوكي والمعرفي

طب الإدمان

الطب النفسي للأطفال والمرأهفين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

طبيبة سابقاً بمستشفى الرازي بسلا

Salé, le :

26/11/2022

N° : 211330.

ORDONNANCE

Badre-dine Amer

428,90 x 6

Panadol 20 g

473,40

2 — 0 — 0 pft 2 mois

PS 19 1/2 — 0 — 0

PPV 128,90

PPV 128,90

LOT

PPV 128,90 nt

Adresse : Av. Moham

Dr. EL JEBBOURI FZ

Psychiatre - Psychothérapeute
Thérapie Cognitive et comportementale
Addictologie, Pédopsychiatrie

Tél: 05 37 85 65 52/06 42 63 21 23

RDV le : 25/12/2023.

arima, Salé (au dessus de BMCI)

العنوان : شارع محمد الخامس

jbouri.fz@gmail.com

PPV 128,90

PPV 128,90

PPV 128,90