

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.

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

148019

Déclaration de Maladie : N° P19- 0006665

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1688

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HARIBE AHMED Date de naissance : 10-03-1950

Adresse :

Tél. : 06.62.37.21.17 Total des frais engagés : 601,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur EL HAMOUI YOUSSEF
Psychiatre - Psychiatre
227, Bd Ghandi 2ème étage 1010
Casablanca - Tél. : 05 22 09 47

Date de consultation : 19/01/2023

Nom et prénom du malade : Haribe Ahmed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection psychiatrique

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 : Casa

Le : 01/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : Haribe Ahmed



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
19/01/23	CNTP		4007.00	<i>Dr. EL HARRAKI Youcef Praticien en Médecine Dentaire 19/01/23 221. B Casablanca - Tel: 05 22 99 47</i>
20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LUXEMBOURG Yasmine MANDRE 24, Lot. Yasmina les Crêtes Casablanca - Tél: 0522 85 55 853</i>	19/1/2023	2.01.90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 in both upper and lower arches.				

Professeur EL HAMAOUI Youssef

Psychiatre - Psychotérapeute



الدكتور الحماوي يوسف

طبيب نفسي

Ancien Professeur de Psychiatrie à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin Responsable du service des Urgences Psychiatriques

au CHU Ibn Rochd

Ancien Psychiatre des hopitaux de Lyon, France

Hyponse Médicale

Thérapie Interpersonnelle

Thérapie Cognitive et Comportementale

Sur Rendez-vous

طب النفسي بكلية الدار البيضاء

مسؤول بمصلحة المستعجلات

نر الإستشفائي الجامعي ابن رشد

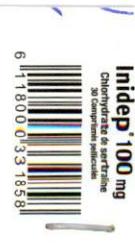
سابق بمستشفى ليون بفرنسا

بعض المعنطليسي الطبي

النفسي بين شخصين

السلوكى المعرفي

بالميعاد



19 JAN. 2023

Casablanca le..... الدار البيضاء

178,80

Haïfe Ahmed

178,80

① Inidep 100



PHARMACIE LUXEMBOURG
Lamia MANDRE
2^{me} Lot. Yasmina les Crêtes
Casablanca - Tel.: 0522 85 65 55/57

054 52 87 05

23,10

lysantix

1/2 - 0 - 1

le 31 mai

054 52 87

UT. AV : 09 2025 P.P.V

LOT N° : 0N7429

Lysantix 10 mg
40 comprimés



PROFESSEUR EL HAMAOUI Youssef
Psychiatre - Psychotérapeute
227, Bd Ghandi 2^{me} Etage, N° 03
227, Bd Ghandi, 2^{me} étage, N°3 - Casablanca

Tél.: 05 22 99 47 27 - 06 00 08 00 52 - 07 00 02 98 77 - Fax : 05 22 99 47 27

E-mail : elhamaoui@gmail.com - Site Web : www.coinspsy.ma - Facebook : www.facebook.com/Pr.elhamaoui/