

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.

N° W19-525946

AG/ Aug 99
Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9072 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : KARIM NASSIMA

Date de naissance : 1-1-1966

Adresse : SALMAZ Rue 32 15280 El Oued

Tél. : 0666215785 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JAMAI Mohamed
NEURO - PSYCHIATRE
PSYCHOTHERAPEUTE
201, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
tél. 05 22 27 57 85 / 05 22 22 18 73

Date de consultation : 09/02/2023

Nom et prénom du malade : KARIM NASSIMA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Troubles de l'anxiété

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15 FEV. 2023

MUPRAS

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
09/07/2023	Chirurgie (C3)	400,00		INP : 0910-9977 Dr. JAMAI NEURO- PSYCHO- Mustapha

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE S.A.M. Mme. LEMTIRI Fouzia Pharmacienne 86, Bd. El Djellalane Sââma II Sidi Othmane - Casablanca	30/02/2023	98 30

ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	INP : <input type="text"/>									
					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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>									
		<p>H</p> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>D G</p> <p>B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>									
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>									
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									

Docteur Mohamed Jamaï

NEURO - PSYCHIATRE

Psyc̄hothérapeute

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Bordeaux

الدكتور محمد الجامعي

اختصاصي في الأمراض العقلية

والعصبية

معالج نفسي

خريج كلية الطب ببوردو

Casablanca le

09/02/2023

الدار البيضاء في

Melle Karine Neltine

14 Juillet 30



Stèle

98.30

K Ami

Q ab

PHARMACIE
Mme LEMTIRI Fouzia
Charmaciene
86, Bd. El Joulane Sehma
Sidi Othmane - Casablanca
Tél : 05 22 38 21 73

Dr. JAMAI Mohamed

NEURO - PSYCHIATRE

PSYCHOTHÉRAPEUTE

201, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca

Tél: 05 22 27 57 85 / 05 22 22 18 73

زنقة مصطفى المعاني - الدار البيضاء - المغرب

201, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca - Maroc

Tél. : 212 522 275 785 - 212 522 221 873 - Fax : 212 522 276 351

E-mail : m4.jamai@gmail.com

98,30

