

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-589817

150339



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 2349 Matricule : 2349 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : BOUCHAMA ABDELILAH

Nom & Prénom : BOUCHAMA Date de naissance : 20.6.51

Adresse :

Tél. : 0661453654 Total des frais engagés : 628-011 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAHIRI JOUTEI HASSAN Mehdi
Psychiatre - Psychothérapeute
Sexologue - Audiologue
94 Angle Av. 2 Mars et Bd. El Fida
Casablanca 20000 - 2ème étage N° 10 - Casablanca
05 22 20 45 45 (LG) - 05 22 22 78 18

Date de consultation : 24/01/23

Nom et prénom du malade : BOUCHAMA Abdelilah

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : PSYCHIATRIE Enfant

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

Signature de l'adhérent(e) : BOUCHAMA

Le : 24/01/23



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
24 Jui 2023	CNPSEY		400,00	INPE 1091200083 Dr. YAHIRI JOUTE HASSANI Mehdi Psychiatre / Psychothérapeute Sexologue - Addictologue Angle Av. 2 Mars et Bd. El Fida Perla 2ème étage N° 10 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. MOHAMMED HASSANI AMMINI	24/01/23	228,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS **VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Dr. Mehdi TAHIRI JOUTEI HASSANI

د. مهدي طاهرى جوطي حسنى

Psychiatre
Psychothérapeute
Sexologue
Addictologue

أخصائي في الأمراض النفسية والعقلية
معالج نفسي - العلاج المعرفي السلوكي
أخصائي في علم الجنس
أخصائي في علاج الإدمان



24/01/2023
PHARMACIE LEGAILE
N° ORDONNANCE
607
1BT

Bouchama Abdellah

2021.00
1/ x N° - Dp 50mg. x 100 comprimés. 01/01/2024 (1B) 100



27.00
2/ Aliviar 50mg. (1B)
01/01/2024



184 Angle avenue 2 Mars et boulevard El fida, Résidence La Perle, Casablanca
Tél: 05.22.82.82.03 / 06.87.90.87.87 dr.mehdi.tahiri@gmail.com

LOT : 039621074
PER : 08/2026
PPV : 27.00 DH

TAHIRI JOUTEI HASSANI
Psychiatre - Psychothérapeute
Addictologue
El Fida
Casablanca

Numero Rendez-vous
Date : 21/03/23
Heure : 10:45