

# 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

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

M22- 0012236

SA808

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9045 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SKI REDJ CHAKIB

Date de naissance : 20 Juin 1958

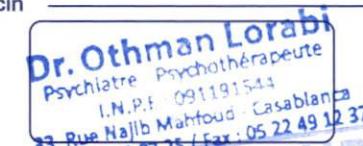
Adresse : Romania 11 tout 4 apt 15 Casablanca

Tél. : 0663011265

Total des frais engagés : 4000.1973.80 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10-7 MARS 2023

Nom et prénom du malade : SKI REDJ CHAKIB, Age :

Lien de parenté :

Membre,  Conjoint,  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Trouble psychologique

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

## 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
10.7 MARS 2023	en psych		400,00	<p><b>Dr. Othman Lorabi</b>            Psychiatre Psychothérapeute            I.N.P.E 091191544            33, Rue Najib Mahtoud Casablanca            Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Comptoir Pharmacie Tahbabi	07/03/23	1973,80

## 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	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the center and 8 at the corners. Directional markers are present: 'D' on the left, 'H' at the top, 'B' at the bottom, and 'G' on the right. The teeth are represented by circles with numbers, and some have small symbols like 'P' or 'H' inside.

**[Création, remont, adjonction]**  
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Othman LORABI

Doctorat d'Etat en Médecine de la Faculté de Clermont Ferrand  
Ancien Interne des Hôpitaux de Clermont Ferrand

PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE  
THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE



الدكتور الورابي عثمان

دكتور الدولة خريج كلية كليرمون فيران (فرنسا)  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات كليرمون فيران

متخصص في الأمراض العقلية  
معالج نفسي معرفي و سلوكي

بالموعد

Sur Rendez Vous

## ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca, le .....

07/03/23



A. SKINED J chakib.

03,00

+ 1/ ANAFRANIL 75 mg 8n : 01ap - 01ap - 02ap

291,00

+ 2/ NEDIZAPIN 10 g : 00 - 00 - 01ap

167,40

+ 3/ NEDIZAPIN 5 g : 01ap - 00 - 00.

34,70

+ 4/ ZEPAN : 1/2ap - 1/2ap - 1/2ap

73,80

+ 5/ HEPANAT : 02 aps au cocher

96,00

+ 6/ PRIZOL : 01 gélule/j

1973,80

QSP 45 jas

Adresse : Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA

العنوان : عمارة «أرت أوفيس» 33، زنقة غريب محفوظ - الدار البيضاء - 20060 - الهاتف : 0522 20 87 25 - الفاكس : 05 22 49 12 37 - البريد : 33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca - TEL: 0522 20 87 25 / Fax: 05 22 49 12 37

IF : 40477464 - Patente : 35509946 - ICE : 001764832000010

[www.psychiatre.ma](http://www.psychiatre.ma)



LOT : 061  
PER : FEV 2025  
PPV : 291 DH 00

LOT : 061  
PER : FEV 2025  
PPV : 291 DH 00

LOT : 049  
PER : JAN 2025  
PPV : 167 DH 40

LOT : 049  
PER : JAN 2025  
PPV : 167 DH 40

PPV: 34DH70  
PER: 11/25  
LOT: L3863

PPV: 34DH70  
PER: 10/25  
LOT: L3494

73,80 DH  
in : 09/2025  
Y269M  
Via Import

73,80 DH  
in : 09/2025  
Y269M  
Via Import

PPV: 96DH00  
PER: 03/25  
LOT: L3553-1

ANAFRANIL® SR 75 mg 20 comprimés pelliculés sécables. PPV: 93.00 DH. Lot: 061. Per: FEV 2025. PPV: 291 DH 00. Via Import. 6 118001 03007 1