

## 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.

Royal Air Maroc

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Moto

Société :

Nom & Prénom :

ZALIA HASNA

Date de naissance :

23/10/1979

Adresse :

Résidence Bab Rayane A 27  
QAR BOUARZA CASA

Tél. :

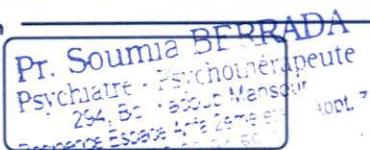
066 119 8398

Total des frais engagés :

119,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/02/2023

Nom et prénom du malade :

ZALIA HASNA

Age : 43

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection psychotique

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 : CASABLANCA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : HASNA

## 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
13.02.23	(copy)		Gratuite	INP : 1091681119 Dr. Soumnia BERRADA Perchante - Enchanteuse 55 Avenue Mansour 55 Avenue Mansour Same etage April 7

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AZUR</b> KHALLOUK Fathia Ezzahra Docteur en Pharmacie à Route d'Azemmour Dar Bonnaza 45000 Casablanca - Tel. 05 22 96 54 54	13/01/2013	110.80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Addictologue - Sexologue  
Ex. Interne des Hôpitaux de Paris  
Ex. Pr. à la faculté de Médecine de Casablanca  
Ex. Chef de Service du Centre d'Addictologie  
CHU Ibn Rochd, Casablanca  
Thérapie Cognitive et Comportementale  
Thérapie de Couple  
Affirmation de Soi  
Gestion de Stress

اختصاصية في الأمراض النفسانية  
العصبية والإدمان والصعوبات الجنسية  
طبيبة داخلية بمستشفيات باريس سابقاً  
أستاذة بكلية الطب بالبيضاء سابقاً  
رئيسة مصلحة الإدمان بالمستشفى  
الجامعي ابن رشد سابقاً

Casablanca, le :

13/02/2023

Dr Sôumiâ Hazzane

119.8  
osuk 10-14

T = 119.1  
34P/15

Mdu

Mrs

PHARMACIE AZUR  
KHALLOUK Fatima Ezzahra  
Docteur en Pharmacie  
Km 16 Route d'Azemmour Dar Bouazza  
Casablanca - Tel: 0525 565454  
Résidence Espace Anfa 2<sup>ème</sup> étage - Appart 7, 294 Boulevard Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 05 22 94 59 59

إقامة فضاء أنفا ، الطابق الثاني - رقم 7 ، 294 شارع يعقوب المنصور - الدار البيضاء  
Résidence Espace Anfa - 2<sup>ème</sup> Étage - Appt 7 , 294 Boulevard Yacoub El Mansour - Casablanca  
الهاتف: 05 22 94 59 59

مبلغ 10 ملیون روپیہ حصہ

28  
قبل الكسر  
قرصاً مغلفاً

٨٢- مهر انکاریاردنیس - عین السبع - الدارالمیضا  
١٢- الاستحقیق - مصداق - مهدی

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
يُنْهَا جَهَنَّمُ الْنَّسْرَةَ بِمَعْنَىٰ أَنْ يَسْتَعْمِلَهُ.

# Loscita® 10 mg

# LOSCTA® 10 mg

Voie orale

bottu s.a.  
82 Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca

**Composition :**  
 Escitalopram ..... 10 mg  
 sous forme d'oxalate d'escitalopram  
 Excipient : q.s.p. 1 comprimé pelliculé sécable.  
 AMM N° 443/15 DAP/21/NP

100173  
61/19

Litho Type  
16

65x18x97

28 Compromes Peñiculares sancables

## LOSCITA® 10 mg