

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° W21-788168

AS4345

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 13304

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMAR BADREDINE

Date de naissance : 11-05-1994

Adresse : 18 Au Driss el Harti OLM

Tél. : 0661 438963 Total des frais engagés : 944,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

EL JEBBOURI FZ

Psychiatre - Psychothérapeute

Thérapie Cognitive et comportementale

Addictologie Pédiopsychiatrie

Tél. : 05 37 85 65 52/06 42 63 21 23

Date de consultation : 20/02/2023

Nom et prénom du malade : Badredine Amor

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous brouillon 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

Signature de l'adhérent(e) : S.B

Le : 22/03/2023

ACCUEIL

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
2023		5	300 DT	INP : 101245023
				Dr. EL JEBBOURI
				Psychiatre - Psychothérapeute Thérapie cognitive et comportementale Addictologie - Pédopsychiatrie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Sé: 05 37 85 65 52/06 42 63 21 23

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HOURIA BAAJ SARL AU AV. Mohamed VI Souissi - Rabat Tél: 05 37 85 65 52 / 05 37 75 07 77 INPE : 102057684	20/12/23	644,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

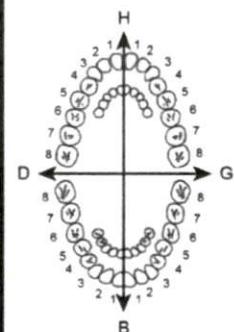
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

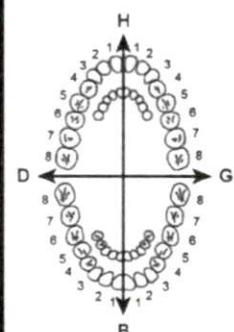
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

DR. EL JEBBOURI FATIMA AZZAHRAA

Psychiatre

Psychothérapeute

Thérapie Cognitive et Comportementale

Addictologie

Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent

Diplômée de la Faculté de Médecine et de

Pharmacie de Rabat

Ex - Médecin à l'hôpital ARRAZI DE Salé



د. الجبوري فاطمة الزهراء
طبيبة أخصائية في الأمراض النفسية والعقلية
معالجة نفسانية
العلاج السلوكي والمعرفي
طب الإدمان
الطب النفسي للأطفال والمرأهقين
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة سابقاً بمستشفى الرازي بسلا

Salé, le : 20/02/2023

N° :

ORDONNANCE

Badréline Amer

128,90 XS

1) Lanekal 10 mg
644,50

1 + 1/2 — 0 — 0

128,90

HARMACIE HOURIA BAAS
SARL AU
Av. Mohamed VI, Souissi - Rabat
INPE : 102057684
Tél: 0537752187 / 0537750777

128,90

128,90

Dr. EL JEBBOURI FZ
Psychiatre - Psychothérapeute
Thérapie Cognitive et Comportementale
Addictologie - Endopsychiatrie
Tél: 05 37 85 65 52/06 42 63 21 22

128,90

128,90

le traitement 3 mois RDV le : 19/05/2023

Adresse : Av. Mohamed V, Lot Frougui, Résidence 1, Apt 5, Hay Karima, Salé (au dessus de BMCI)

العنوان : شارع محمد الخامس، تجزئة الفروكي، إقامة 1، الشقة 5 ، حي كريمة، سلا (فوق BMCI)

Fixe : 0537856552 - Tél : 0642632123 E-mail : jebbouri.fz@gmail.com