

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <b>10126</b>	Société : <b>R.A.M</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <b>DADOUN HANAA</b>		
Date de naissance : <b>27/1/72</b>		
Adresse : <b>7eme Stéphane Malloré Casa</b>		
Tél. : <b>0661246619</b>	Total des frais engagés :	<b>1646,10</b> Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<b>Dr. Othman Lorabi</b> Psychiatre - Psychothérapeute I.N.P.E : 091191544 33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca Tél : 05 22 20 45 25 / Fax : 05 22 49 12 37	
Date de consultation :	<b>12 MARS 2023</b>	
Nom et prénom du malade :	<b>DADOUN HANAA</b>	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	<b>Maladie psychologique</b>	
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC
Pathologie :		
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**

Le : **28/03/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

#### **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 Remboursement
12 8 MARS 2023	anpsy		400.00	Dr. Othman BOURAIDI Psychiatre - Psychothérapeute I.N.P.F : 09/19/2024 33, Rue Nabil Maftouh 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DE LA CROIX D'OR</b> <b>N. DADOUN</b> 39, rue Abou Ishak Al Marouni (Marrakech) CASABLANCA - Tel.: 052 44 11 11	28/03/23	766,10
<b>PHARMACIE DE LA CROIX D'OR</b> <b>N. DADOUN</b> 39, rue Abou Ishak Al Marouni (Marrakech) CASABLANCA - Tel.: 052 44 11 11	28/03/23	480,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## 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 préviser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

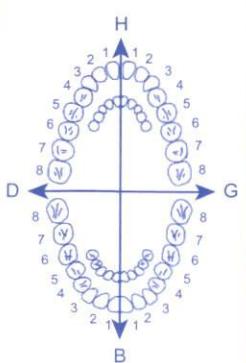
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
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

# 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



Sur Rendez Vous

دور الورابي عثمان

مولة خريج كلية كليرمون فيران (فرنسا)  
داخلي سابق مستشفيات كليرمون فيران

خصص في الأمراض العقلية  
معالج نفسي معرفي و سلوكي

بالموعد

## PHARMACIE DE LA CROIX D'OR ORDONNANCE MEDICALE

N DADOUN

139, rue Abou Ishaq Al Marouni (Maârif)

CASABLANCA - Tél.: 0522 25 05 77

Casablanca, le 28/03/23

Mr DA DOUN Hanae.

1/2

1/ ANAFRANIL 75g SR



01 cp 6 sri .

(82,70 x 3)



2/ TEGRITOL 400g LP ou ZEPHTOL

01 cp - 00 - 01cp

(259,00 x 2)

3/ Quenzo 200g  
Quenzo 200g



01cp au coucher .

766,10

QSP 60 g

6118001 030347  
TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé pelliculé sécable

PPV : 82,70 DH

6118001 030347  
TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé pelliculé sécable

PPV : 82,70 DH

6118001 030347  
TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé pelliculé sécable

PPV : 82,70 DH

Lot N°: 4702  
EXP.: 06/24  
PPV.: 259DH00

Lot N°: 4702  
EXP.: 06/24  
PPV.: 259DH00

PSY I.N.T.  
33, Rue Nelly Ma  
Tel: 05 22 20 87 25 / Fax:

Adresse : Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA  
Tél : 0522 20 87 25 - الهاتف : 05 22 49 12 37 - الفاكس : 20060 - العنوان : عمارة "أرت أوفيس" 33، زقة نجيب محفوظ - الدار البيضاء - ICE : 001764832000010  
IF : 40477464 - Patente : 35509946

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

# 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 مستشفيات كليرمون فيران

متخصص في الأمراض العقلية  
معالج نفسي معرفي و سلوكي

Sur Rendez Vous

بالموعد

### ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca, le ..... 28/03/23.



One DADOUN Hanae -

2/2.

( 96,00 x 5 )

480,00 = 1/ PRTZOL



01 gelule per jour pendant 60 jours

PPV: 96DH00  
PER: 09/23  
LOT: K1709-2

PPV: 96DH00  
PER: 06/24  
LOT: L1070-1

PPV: 96DH00  
PER: 06/24  
LOT: L1070-1

PPV: 96DH00  
PER: 06/24  
LOT: L1070-4

PPV: 96DH00  
PER: 12/24  
LOT: L1696-1

Dr. Othman Lorabi  
Psychiatre - Psychothérapeute  
I.N.P.F : 091191544  
33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tel: 05 22 49 12 37 / Fax: 05 22 49 12 37

Tél: 0

Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA  
العنوان: عمارة "ارت أوهيس" 33، زنقة نجيب محفوظ - الدار البيضاء - 20060 - الفاكس: 05 22 49 12 37 -  
Patente: 40477464 - ICE: 001764832000010  
www.psychiatre.ma