

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.



Déclaration de Maladie

M22- 54306

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3076

Société : RAMI

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ENNAHRI Abdelmajid

Date de naissance : 05/03/53

Adresse : 166 Rue 1-17 Driss Boudia Casa

Tél : 06 633 04821

Total des frais engagés : 1296,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. TAHRI JOUTE
NEURO - PSYCHIATRE
124, Bd. Rahat El Mekini
CS : 31.98.15/31.87.02 - CASA

Date de consultation : 08 Feb 2023

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection Neuropsychiatrique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ 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 :

CASABLANCA

Le : 01/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


RELEVÉ 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

8 Feb 2023 3 VPSy 400 DM 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

 08/02/23 386,70

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

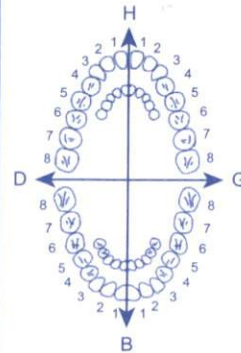
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

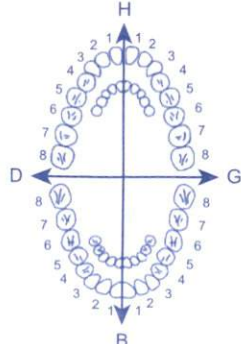
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur A. TAHRI - JOUTEI

LAUREAT DE LA FACULTE DE
MEDECINE
DE BORDEAUX

SPECIALISTE
DES MALADIES DU SYSTEME NERVEUX
NEURO-PSYCHIATRE

ELECTRO - ENCEPHALOGRAPHIE

SUR RENDEZ-VOUS

ICE : 001626736000019

INP : 091132480

Casablanca, le

8 FEB 2028

الدكتور الطاهري جوتي عبد الرقيب

خريج بامتياز بكلية الطب
ببوردو

اختصاصي في أمراض الرأس وأمراض

النفسية والعقلية والأعصاب

التخطيط الكهربائي للرأس

الزيارة بالموع

EDDA HBj

Amina

Traitement à suivre régulièrement
et à renouveler selon les besoins
pendant une période de 60j

42,80 x 2

Aurefront 25

1302

Tre Zen 20

4x 35,70

Alprazolam

3x 32,90

Dogmed 10

396

طبيب نفسية
TAHRI ACHIE ANITA
124, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 05.22.31.98.15 / 05.22.31.87.02

Dr. A. TAHRI JOUTEI
NEURO-PSYCHIATRE
124, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 31.98.15 / 31.87.02 - CASA

124, Bd. Rahal El Meskini - CASABLANCA - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.31.98.15 / 05.22.31.87.02

LOT: M21043
EXP: JAN 21
PPV: 47,90

LOT: M21043
EXP: JAN 2024
PPV: 47,90 DH



Anafranil® Anafranil® 25 mg

30 dr

30 dragées



6 1180006

118000 220015

LOT: 22E004
PER: 07 2025

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

LOT: 22E004
PER: 07 2025

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



5 118000 061199

LOT: 22E004
PER: 07 2025

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

PPV 13 DH 20
PER 10 / 24
LOT L 0489

TRE-ZEN® 20mg
Chlorhydrate de paroxétine
30 comprimés
pellicules sécables



6 118000 041467

Alpraz® 0,5 Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables 28 comprimés sécables



6 118000



6 118000 020530

LOT 223838 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

LOT 223838 1
EXP 11 2025
PPV 35.70