

# 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

- Reclamation : 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.

**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

M22- 0048556

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2637

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

M. ZAHID

J. ZAHID

Date de naissance :

01/01/1958

Adresse :

QODS RE AL FASK IM RAYHAN m° 6

SIDI BEN ABBEY

EL AYNA

Tél. :

0666719450

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamal BEN YOUNOUSS TOUIMI  
Cabinet de Neuro-psychiatrie  
et de Sexologie  
203, Bd. Zer touni - Casablanca  
Tél. 05 22 95 01 36 37

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

ALD

ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

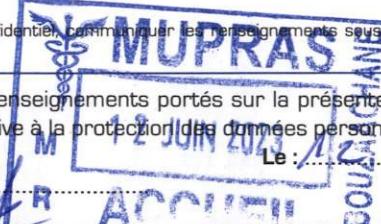
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL SOUHAIT

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

#### **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
09-06 2023	(3) (PSY)		300.00	Centre de Neuro-psychiatrie et de Sexologie touni - Casablanca 2023.06.09 tel. 0522 95 01 36 37

# EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	LAHLOU NABIL KHALID 75, Place Oued El-Makhazine 3 Rois (ex: Place de Verdun) Tél: 0522.27.38.49 - Casablanca
	Date 09.06.2023
	Montant de la Facture 1391.70

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **BELLEVE 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

D 00000000 00000000  
35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Docteur Benjelloun Touimi Jamal*

Neuropsychiatre & Psychothérapeute

Sexologue

Adulte et Enfants

Electroencephalographie

203, Bd. Zerkouni - (Près de Twin Center)

4<sup>e</sup> Etage - Casablanca

Tél : 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

Casablanca; le :

الدكتور بن جلون الترمي جمال

اختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية والعقلية

الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية

العلاج والتحليل النفسي

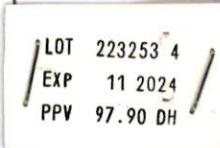
التخطيط الكهربائي للدماغ

شارع الزرقطوني - (قرب الترين) 203

الطابق الرابع - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

الدار البيضاء، في :



Dr. Jamal BENJELLOUN TOUIMI  
Cabinet de Neuro-psychiatrie  
Cabinet de Sexologie  
203 Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél. 0522 95 01 36 37

فرصا ملبيسا

LGT : KE20001  
PER : SEP 2023  
PPV : 154 DH 30

LOT : KE10124  
PER : SEP 2023  
PPV : 154 DH 30

LOT : KE10124  
PER : SEP 2023  
PPV : 154 DH 30

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576



TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain setââ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain setââ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain setââ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain setââ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain setââ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain setââ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

LOT : KE10124  
PER : SEP 2023  
PPV : 154 DH 30

LAHLOU NABIL KHALID  
des 3 Rois (ex: Place El-Maknâze  
Tél: 0522.27.39 49 - Casablanca)

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
P.P.V : 29DH50  
6 118000 011576

6 118000 061458