

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650 Société :

Actif

Pensionné(e)

, Autre :

Nom & Prénom : Agnès Boujemaa

Date de naissance :

Adresse :

Télé : 05 22 3600 58

Total des frais engagés : 328,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamila EZZAKI
Psychiatre Psychothérapeute
Addictologue Psychothérapeute
13, Bd Yacoub El Mansour, 3ème Etg
N° 6 CASABLANCA
Tél: 05 22 29 58 00 - M: 06 89 51 11 10

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/03/2023

Nom et prénom du malade : Soumaya EL mellakh Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection psychotique

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 14 Juil 2023

Signature de l'adhérent(e) : R. BOZACHANE



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
26/05/23	ca		300 100	Dr. Yamini EZZAK Psychiatre Psychothérapeute Addictologue Psychothérapeute Jacoub El Mansour, 3ème EP N° 6 CASABLANCA GSM: 06 89 51 11 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FONGCHAMP Rue TAZI BEN AMLIH Toulouse Tel : 05 22 36 41 00	26/05/23	28,20

INPE : 092040187

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

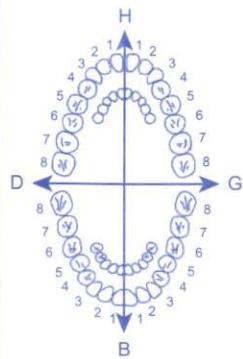
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de 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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000
B	35533411 11433553
G	

[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**

Psychiatre - Psychothérapeute
Diplômée en :
Pédopsychiatrie
Psychiatrie de l'adulte
Psychogériatrie
Addictologie
Psychothérapie
Thérapie cognitivo - comportementale



طبيبة إختصاصية في الأمراض النفسية
حاصلة على دبلوم في :
الطب النفسي للأطفال و المراهقين
الطب النفسي للكبار
الطب النفسي للمسنين
علاج الإدمان
العلاج بالجلسات
العلاج السلوكي المعرفي

Ordonnance

Casablanca le 26/05/2023.

Mme Soumaya EL Mellakh

1) Sulpiride 50

S.V.

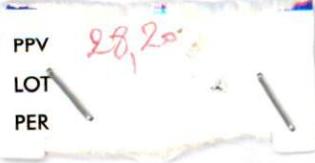
0 - 0 - 1

28,20

W

de

1 PHARMACIE LONGCHAMP
Rayaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casab
Tel : 05 22 36 47 51



Dr. Jamila EZZAKI
Psychiatre Psychothérapeute
Addictologue Psychogériatrie
13, Bd Yacoub El Mansour, 3ème Etg
N°6 CASABLANCA
Tel: 05 22 25 55 85 Gsm: 06 80 51 11 10

