

# 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.

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



## Déclaration de Maladie

M23-014250

179683

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1143 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BALMANE Mohamed  
 Date de naissance : 01-01-1941  
 Adresse : cité Djénâa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca  
 Tél. : 06 61 789 912 Total des frais engagés : 863,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 05/10/2023  
 Nom et prénom du malade : EL Hamda Habiba Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affaiblissement psychique  
 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 : 06/10/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. Jamila EZZAKI  
 Psychiatre-Psychothérapeute  
 Addictologue Psychogériatre  
 13, Bd. Yacoub El Mansour, 3ème Etage  
 106 Casablanca  
 Tél. : 05 22 25 5 85- GSM:06 89 51 11 10

19 OCT. 2023

EL Hamda Habiba

Affaiblissement psychique

19 OCT. 2023

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 : 06/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
05/10/2023			400.00	Dr. Jamila EZZA Psychiatre-Psychogériatre Addictologue Psychogériatre 119, Bd. Yacoub El Mansour 3ème Etage N°6 - Casablanca Tel: 05 22 25 55 85 - GSM: 06 89 51 11 10

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05  
10  
23

463,10

# 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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

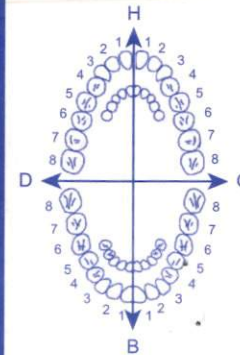
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

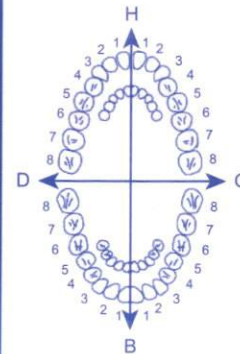
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
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 Jamila EZZAKI

Psychiatre - Psychothérapeute

Diplômée en :

Pédopsychiatrie

Psychiatrie de l'adulte

Psychogériatrie

Addictologie

Psychothérapie

Thérapie cognitivo - comportementale



LOT : 23E001  
PER: 04/2027

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



Ordonnance

Casablanca le 05/10/2023

Mme EL Hamoui Habib

(47,90 d2)

1) Anofronil 2r

0 - 0 - 2 (22h)

133,70

2) Synmax 2r

0 - 0 - 2 (22h)

35,70

3) Alpro 0.1

(56,60 d2) - 1/2 (22h)

4) Stilnox 10

84,70 - 0 - 1 (23h)

5) Zen 1mg

0 - 0 - 1

tot de 1 mois -  
T= 463,10

Dr. Jamila EZZAKI  
Psychiatre - Psychothérapeute

Addictologue Psychogériatre

113, Bd Yacoub El Mansour, 3ème étage, N°6 - Casablanca

الدكتورة جميلة الزاكي

راض النفسية LOT : 231280  
EXP : 09/2025  
PPV : 133,70D

مراهقين

LOT : 230957  
EXP : 03/2026  
PPV : 35,70

العلاج الدوائي  
LOT : 23E001  
PER: 04/2027  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60



LOT: 22.062/FC21  
EXP: 03/2025 PPC 84,70

LOT: M23079  
EXP: AVR 2026  
PPV: 47,90 DH

LOT: M23079  
EXP: AVR 2026  
PPV: 47,90 DH

113 Boulevard Yacoub El Mansour, 3ème étage, N°6 ( En face de Carrefour ), Casablanca



cabinet.dr.ezzaki@gmail.com



0652 65 00 68



0689 51 11 10