

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

M23- 020374

Optique 187459  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2646 Société : RAAI

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : Rattieci Mohamed

Date de naissance : 10/09/1958

Adresse : Residencce charof California Rue 120 Lin

Télé. : 06 15 54 93 20 Total des frais engagés : 17 681,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/11/2023

Nom et prénom du malade : SASEA Nou Fissa Age : 56ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Psychiatrique

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 : 20/12/2023

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 paiement des Actes
28/11/23	CNPsi		100	Dr. Selma Psychiatre Anglais N°26 J. Andelman - Casablanca - Maroc 003218360 0522 48 27 50

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE LUMIERES LAHRICH SRL AU Rd. Al Qods, Ibara, Ain Chok Casablanca - INPE : 092040427 Tel. 05 22 52 40 29	28/11/2023	1368,50

092040427

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

### 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	MONTANTS DES SOINS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Spécialiste en PSYCHIATRIE

Addictologie

Psychothérapie

Ancien médecin interne au CHU Erasme de BRUXELLES

Ancien médecin au CPU Ibn Rochd de CASABLANCA

أخصائية في طب النفس

علاج الإدمان

العلاج بالجلسات

طبية سابقة بمستشفى ارازم - بروكسل

طبية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

*Dr. Selma RACHIDI  
Psychiatre - Angèle place Charles Nicolle - Casablanca - Maroc  
Tél: 0522 48 27 57 / 0668 21 88 60*

ORDONNANCE

Casablanca le :

28 / Mar 2023

Nome SASSA Noufissa:

1 - Tureluz 20 g : 6 x 189,10 1134,60

(SV)

02 - 00 - 00 .  
2 PHARMACIE LUMIERES LAHRICH BARLAU 5x27,00 135,00  
550, Bd. Al Qods Lamia, Ain Chok Casablanca - INDE: 092040422 Tél: 05 27 52 40 29

(SV)

(SV)

19,40

3 - Norodoz 4,5 g 1/2 (1 boite) 19,40

(SV)



4 - Somnat 00 - 00 - 00

(SV)

49,80 1368,50

223, Boulevard Abdelmoumen, angle place Charles Nicolle, 4ème étage N° 26  
Casablanca, Maroc

Tel : 9522 48 27 57 / 0668 21 88 60 - E-mail : selma.rachidi@gmail.com

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

LOT: 09923035  
PER: 05/2028  
PPV: 27.00 DH

LOT: 09923002  
PER: 02/2028  
PPV: 27.00 DH

LOT: 09923035  
PER: 05/2028  
PPV: 27.00 DH

LOT: 09923035  
PER: 05/2028  
PPV: 27.00 DH

LOT: 09923032  
PER: 05/2028  
PPV: 27.00 DH