

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 02189

PRAFROS/V2/20-10-2023

Société : RAM AG4158

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAATOUQI Mohamed

Date de naissance : 1956 CASA

Adresse : 6, Rue 105 N° 6 OULTR

Tél. : 0664022730 Total des frais engagés : 327,86 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SARR ALLAH  
Psychiatre-Psychothérapeute  
Angle Bd. Abdellah Ben Bd. Anoual,  
Al Miraj Center, 2ème étage, Num. 25  
Tél. : 0522 20 45 45 (LG) - 0551 07 53 85

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/02/2024

Nom et prénom du malade : MAATOUQI Med Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Psychotique

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

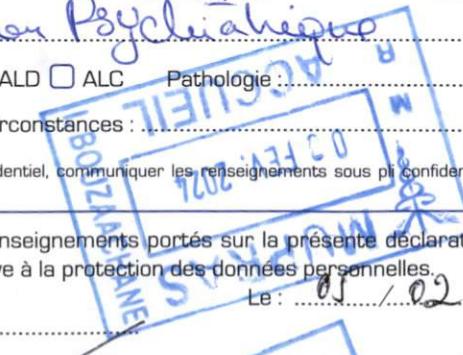
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASA Le : 05/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :



aihs

## 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
05 09 2024	SPN Psy	-	1000 Dt	Psychiatre-Psychothérapeute Dr. Hadeel Abdelloumen Bd. Arouad, 11 Miaraj Center, 20ème étage, Num. 25 Tél: 0522 9 30 77 10 - 055 07 53 88
Bd Jan	3			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
------	-----------------------

05/02/2024 327,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 B 11433553		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sarra WALIAALLAH

Psychiatre - Psychothérapeute  
Psychiatrie de l'adulte et de l'adolescent  
Géronto-psychiatrie  
Addictologie  
Psychothérapie cognitive comportementale



الدكتورة سارة ولی الله

اختصاصية في الأمراض العقلية والنفسية

الطب النفسي للمرأة والمسن

طب الإدمان

العلاج السلوكي المعرفي

Casablanca le : ..... 01/04/2024 ..... الدار البيضاء في :

1<sup>re</sup> Dadouch Naye

11 No Dep Somg

AS

01X126,50

01X101,

= 327,50



Pharmacie AL ADARISS  
Dr. AADIL LOUBNA  
Dr. en Pharmacie  
3d. Al Adarissa N°49 Lotissement  
Imanate Sidi Maârouf Ouled Hadj  
Tél: 05 22 32 10 87

Dr. Sarra WALIAALLAH  
Psychiatre Psychothérapeute  
Géronto-psychiatrie  
Addictologie  
Psychothérapie cognitive comportementale  
Centre de Santé Miaraj Center, 2ème étage, N°25  
Al Miaraj Center, 2ème étage, N°25  
Casablanca, Maroc, Code Postal 10000, Tél: +212 5 22 86 28 77

Angle Bd Abdelmoumen Anoual, Al miaraj center, 2ème étage N°25

(en face de la station tramway abdelmoumen) - Casablanca

Tél.: +212 5 22 86 28 77 - E-mail : sara.waliallah@gmail.com