

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

- 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.

APP 746

M23- N° 0033058

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7516

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HOUARI HASSAN

Date de naissance : 01 d. 1362

Adresse : 64 Rue Léonine Et. G. 07 APP 13

Belvédère Casablanca

Tél. : 06.12.64.94.61

Total des frais engagés : 5. عدد الاله زوجي

.Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ABDELLAH ZIOUZIOU
طبيب الاضراث المقلية والنفسي
التحليل النفسي
Médecin Psychiatre Psychothérapeute

Date de consultation : 29/11/2017

Nom et prénom du malade : EL HOUARI HASSAN

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Syndrom

depress

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'exhaustivité 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 : 29/11/2017

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

PR4FR05/V2/20-10-2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/11/2023			370	 Dr Hocine Chiropracteur

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE YASSINE <i>Mme SÉQUA 19 Rue de la Ville Casablanca Tél: 65 22 44 37 87 Fax: 05 22 44 37 88</i>	29/11/23	264,90

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICALS

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

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

Dr. Abdellah ZIOU ZIOU
Médecin Psychiatre
Psychothérapeute
 Ancien IFF Pavillon 36
 Hôpital Ibn Rochd Casablanca
 Ancien Interne à L'Hôpital
 International de l'Université
 de Paris
 Ancien Chef de service à
 L'Hôpital Psychiatrique de Berrechid
 Ancien Médecin Chef
 de L'Antenne Psychiatrique
 Derb Soltane El Fida Casablanca

د. عبدالله زوزي
 طبيب الأمراض العقلية والنفسية
 التحليل النفسي
 طبيب سابق بجناح 36
 مستشفى ابن رشد الدار البيضاء
 طبيب سابق بالمستشفى
 الدولي بجامعة باريس
 طبيب سابق بمستشفى
 الأمراض العقلية والنفسية ببرشيد
 طبيب رئيس دائرة الأمراض
 العقلية والنفسية بالعمالة الطبية
 درب سلطان الفداء الدار البيضاء

Casablanca, le : ٢٠١١/١١/٢٠١٣

MR El Houssini Hafsan

٨٢٠,٥٨٢

Vendredi ١٥-١٢-٢٠١٣

١٠٠ ٦ جان

Taraxacum my

٢٤,٧٠ ١٢ ٤ ٦ جان

Ts 264,90

PHARMACIE YASSINE
 19 Rue de Lille
 Mont SOUAT Casablanca
 Tél: ٠٥٢٣٢٣٤٣٢٨
 Fax: ٠٥٢٣٢٣٤٣٨٣

LOT : KA31181
 PER : FEV 2026
 PPV : 70 DH 80

د. عبدالله زوزي
 طبيب الأمراض العقلية والنفسية
 التحليل النفسي

DR. ABDELLAH ZIOU ZIOU
 Médecin Psychiatre Psychothérapeute

LOT : KA22996
 PER : AUT 2025
 PPV : 120 DH 10