

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 canaux, 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 canaux.

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 Etape 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



Déclaration de Maladie

N° W21-674981

107937

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6905 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BEN JELLOUL Rachida Une KISSI
 Date de naissance : 29.10.1942
 Adresse : Lot Les Arènes Rue 2 Res. OUCHTAR 7 App 5 1130, 40 DH Casa
 Tél. : 0678 640141 Total des frais engagés : 830,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Khadija DEROU Psychiatre psychologue
 Date de consultation : 10/07/2022
 Nom et prénom du malade : BEN JELLOUL Rachida Age : 78 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Psychiatrique chronique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : (AKS)
 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 : 10/01/22
 Signature de l'adhérent(e) :

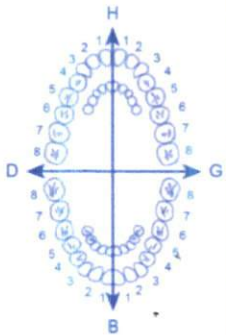
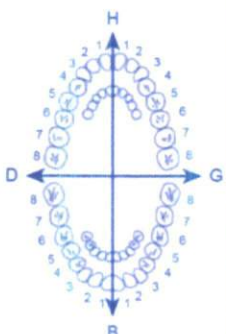
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
06/10/2022	Chirurgie		2000 khs	INP 0912098833 Dr. Kradja Psychiatre-psychothérapeute Tél.: 05 22 21 10 67/06 89 52 91 25 77, Bd. Farhat, Résidence City Tel. Stage Casablanca - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA CHAY D'OR N. DADOUN 139, rue Abou Isahak Al Maroumi (Maâjidi) CASABLANCA - Tél.: 0522 25 03 41	10/01/22	830,10

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP :																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				MONTANTS DES SOINS
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[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																						

Dr . Khadija DEROU

Psychiatre- Psychothérapeute

Thérapie cognitiv

Addictologie

Gérontopsychi

Gestion de stre

sanofi-avent.

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30

P.P.V. : 113DH30



6 118001 081073



PHARMACIE DE LA CROIX D'OR
N. DADOUN
139, rue Farhat hachad, 1er Maroumi (Maâtin)
CASABLANCA - Tél.: 0522 25 05 77

الدكتورة خديجة الدروي

طبيبة إختصاصية في الأمراض النفسية

العلاج السلوكي المعرفي

علاج الإدمان

الطب النفسي للمسنين

تدبير الإرهاق

Date: 10/02/2022

ORDONNANCE

N° Benjelloun Rachida

679,80. (113,30 x 6)

1) Depakine 500 CP
(ou Valpro 500 CP)
1 - 0 - 1

150,60

2) Seroquel 25 (ou espectral 25)

1 le soir pout 15jx

$\frac{1}{2}$ s à l'entretien

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR
N. DADOUN
139, rue Farhat hachad, 1er Maroumi (Maâtin)
CASABLANCA - Tél.: 0522 25 05 77

SYNTHEMEDIC
22 rue gutenberg au 1er étage
noires Casablanca
SEROQUEL

25mg Cprnt

Boîte de 60

26818 DMP/21/NSF P.P.V. : 150,60 D



6 118001 021338

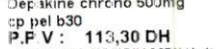
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain sebaâ Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30

P.P.V. : 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain sebaâ Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30

P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain sebaâ Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30

P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30



6 118001 081073

Dr. Khadija DEROU
Psychiatre-psychothérapeute

Tél : 05 22 22 10 67 / 06 89 52 91 25

Appt 18, Quartier Mers Sultan - Casablanca

إقامة ستي 77 زنقة مرسحاح حسب سابق 1 شقة 18 - حي مرس السلطان - الدار البيضاء

Résidence City 77, rue Farhat hachad, 1er étage Appt 18 Quartier mers sultan - Casablanca

Tél : 0522 22 10 67 - 0689 52 91 25 - E-mail : drderouikhadija@gmail.com