

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

Tit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Ilah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° W21-621022

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 9728 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : DOUMALI Nabil

Date de naissance : 01-04-68

Adresse : habri tuelle

Tél. : 0634604755 Total des frais engagés : 600 + 402

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SIHALLA Abdelhamid
MEDECIN
Psychothérapeute
32, rue Mohamed Ben Brahim El Mentrakouhi
Tél : 06 12 13 80 45 - 06 61 14 79 71

Date de consultation : 05/04/22

Nom et prénom du malade : CAZARYA Zineb Age : 18ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : A-P + Hypertension

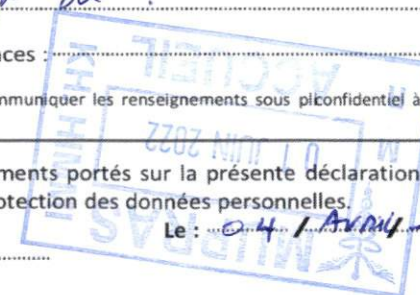
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : casablanca Le : 04/04/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
5.12.22	Psychothérapie		6000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25.04.22	201.00

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						
						
						
						

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

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO

Docteur Sihalla Abdelhamid

MÉDECIN

Psychothérapeute Clinicien
Cognitivo - Comportementaliste
Sexologue - Addictologue

32, Rue Mohamed Ben Ibrahim El Marrakchi
2 éme Étage, Quartier Ziraoui (en face Collège
Ibn Khaldoune) sur Bd. Anfa - Casablanca
Tél. : 0522 47 07 54 - 0612 13 80 45
Gsm : 06 61 14 79 71
E-mail : hamid@sihalla.com

الدكتور سجلا عبد الحميد

طبيب

معالج نفساني سلوكي عقلائي
معالجة الإدمان - مشاكل جنسية

32, زنقة محمد ابن ابراهيم المراكشي
الطابق الثاني، على شارع أنفا حي الزراوي
أمام إعدادية ابن خلدون - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 47 07 54 - 0612 13 80 45
المحمول : 06 61 14 79 71

Casablanca, le 25-04-22 : الدار البيضاء، في

Casablanca Ziraoui

20109
17 No-dep
dep-0-0-0

Signature
2 Dec 17

LOT: 347
PER: SEP 2023
PPV: 201 DH 00

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa

Dr. SIHALLA Abdelhamid
MEDECIN
Psychothérapeute
32, Rue Mohamed Ben Ibrahim El Marrakchi
Tél: 06.12.13.80.45 - 06 61 14 79 71

Prochain Rendez vous :

Docteur Sihalla Abdelhamid

MÉDECIN

Psychothérapeute Clinicien
Cognitivo - Comportementaliste
Sexologue - Addictologue

32, Rue Mohamed Ben Ibrahim El Marrakchi
2^{ème} Étage, Quartier Ziraoul (en face Collège
Ibn Khaldoune) sur Bd. Anfa - Casablanca
Tél. : 0522 47 07 54 - 0612 13 80 45
Gsm : 06 61 14 79 71
E-mail : hamid@sihalla.com

الدكتور سجلا عبد الحميد

طبيب

معالج نفسي سلوكي عقلي
معالجة الادمان - مشاكل جنسية

32 , زنقة محمد ابن ابراهيم المراكشي
الطابق الثاني , على شارع أنفا حي الزراوي
امام إعدادية ابن خلدون - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 47 07 54 - 0612 13 80 45
المحمول : 06 61 14 79 71

Casablanca, le : 27.04.22 : : الدار البيضاء, في

NOTE DE HONORRAIRE

AMAYA ZK3

Une séance psychothérapie T.C.C de une heure

pour Sex. out. d'ich (Gsm) ,

Dr. SIHALLA Abdelhamid
MEDECIN
Psychothérapeute
32 - Rue Mohamed Ben Ibrahim El Marrakouchi
Tél. : 0522 47 07 54 - 06 61 14 79 71

Prochain Rendez vous :