

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Educateur :

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.

Prothésiste 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

Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 Etage 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° P19-0030524

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7035 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : OUMMAL LAHCEN
 Date de naissance : 27.01.1961
 Adresse : Bloc 01 N° 307 DCHAIRA JIHADA INZEGANE
 Tél. : 0666716970 Total des frais engagés : 680,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Docteur Abdelaziz SADAK
 Psychiatre - Psychothérapeute
 Av. Cheikh Sâadi Imm. Salam
 Appt. 33 - AGADIR
 Tél: 05 28 82 53 89
 Date de consultation : 11/02/2020
 Nom et prénom du malade : OUMMAL ANINE Age: 22 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Troubles psychiques affectifs
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) :



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
11/02/2020	C	1	300 DH	<p>Dr. Abdelaziz SADAK Psychiatre et Psychothérapeute Av. Cheikh Gadi Imm. Salam App. 83 - AGADIR Tél: 05 28 82 53 89</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE AL FOUJAKI
Dr. M. BOUBKRY
Bd. A. Boukris. Assalam
Al J. 333 Dcheira
Tél : 05 28 33 84 43
INPE : 42023671

11/02/2020 389,87

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

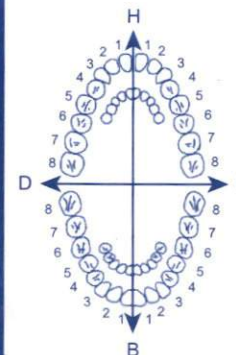
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

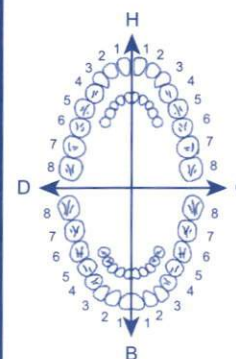
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelaziz SADAK

Lauréat de la Faculté de Médecine de REIMS
Psychiatre Psychothérapeute
Thérapies Comportementales et Cognitives
Toxicomanies et Alcoolisme

Imm Salam Bd. Cheikh Saâdi
Appt. N° 33 Talborjt - AGADIR
Tél. : 05 28 82 53 89

الدكتور عبد العزيز صادق

خريج كلية الطب برامس
طبيب مختص في الأمراض العقلية والنفسية
العلاج المعرفي السلوكي
الإدمان في المخدرات

عمارة السلام شارع الشيخ السعدي
الشقة رقم 33 تالبورجت - أكادير
الهاتف : 05 28 82 53 89

أكادير، في : 11/02/2020

M. AMINE OUMALAL

320,00

① Medizapin 10 mg

1 cp le soir
17,10 x 2

② Larpactil 100 mg

1/2 cp le matin

1 cp le soir

③ Artane 5 mg

1 cp le matin

13,30 x 2

traitement de 30 jours

382,80

Docteur Abdelaziz SADAK
Psychiatre - Psychothérapeute
Av. Cheikh Saâdi Imm. Salam
Appt. 33 - AGADIR
Tél: 05 28 82 53 89



PHARMACIE AL FETOUAKI
Dr. M. BOUBKRY
Bd. A. Bakr Rés. Assalam
Al Jiradia Dcheira
Tél. : 05 28 33 84 49

INPE : 42023671

Imes penicures

LOT: 024
PER: FEV 2022
PPV: 320 DH 00

