

# ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ons générales :

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.

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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

- 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.

**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

Nº P19- 0043063

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Q6697

Matricule : 11054 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HABIB-ALLAH TEHOU

Date de naissance : 01/06/75

Adresse : AIRPORT AREA ACCRA GHANA

Tél. : 0699908838 Total des frais engagés : 823,20 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sanaa MAFTOUH  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Psychologue - Psychothérapeute - Psychogériatrie  
Addictologue - Psychothérapeute - Psychogériatrie  
Angélique 6ème étage, Boulevard Sidi Abderrahmane  
Casablanca - 3ème étage N°3 Casablanca Tél. 07 07 23 75  
Email: sanaa.maftouh@hotmail.com

Date de consultation : 24/02/2020

Nom et prénom du malade : N. CHOUKRI Hanane Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Troubles mentaux

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

Signature de l'adhérent(e) : Hanane

Le : 24/02/2020

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-043063

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11054

Nom de l'adhérent(e) : HABIB-ALLAH

Total des frais engagés : 350 + 163,20 = 513,20

Date de dépôt : 823,20

#### **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
24/01/2020 c			310 DT	Dr. Sanaa DAIKOU Psychiatre - Psychothérapeute - Psychogénéticien Addictologue - Psychothérapeute - Psychothérapie Sidi Abderrahmane ville - route de la mairie - 1000 Casablanca - Tel: 07 07 23 76 n° 5, jame el agouz 3 Casablanca All. sanaa.malouh@hotmail.com

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'AGUID Dr Négoz Nadia 335 Boulevard Datura Aguid - Agde Béziers tel : 05 67 00 15 33	24/02/2020	163,60
PHARMACIE D'AGUID Dr Négoz Nadia 335 Boulevard Datura Aguid - Agde Béziers tel : 05 67 00 15 33	05/03/2020	289,60

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sanaa MAFTOUH  
PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE  
ADDICTOLOGUE - SEXOLOGUE  
PSYCHOGÉRIATRE



الدكتورة سنا مفتوح  
إختصاصية في الأمراض النفسية  
والعصبية

Le 24/02/2020

N° Chockei blonde

126,00

✓ Escaplex 10

LOT 192077 1  
EXP 09 2021  
PPV 126.00

126,00

(k pd 2g)

✓ Lysée 500 gts

37,60

5 - 0 - 10



37,60

163,60

Dr. Sanaa MA  
Psychiatre - psychologue  
Addictologue - Sexologue  
Angle route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, Porte B, 3<sup>ème</sup> étage, N° 3 - Casablanca  
Tél. : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05 - Email : sanaa.maftouh@hotmail.com

Angle route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, Porte B, 3<sup>ème</sup> étage, N° 3 - Casablanca

PHARMACIE NAÏG  
Dr. Sanaa Maftouh  
Casablanca  
Tél. : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05

