

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-515253

ND: 29617

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Agnès Benjamen

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 36 00 59 Total des frais engagés : 1006,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TYAL M Hachem  
PSYCHIATRE  
Clinique Alti des Lilas  
88, rue de la Casablanca  
22776671 - Fax: +212 5 22 5200

Date de consultation : 10 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : AGNAOU Ruto Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



### 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 Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
10 JUIN 2020	NEW	350		Dr. TYAL M. Hachem PSYCHIATRE Clinique villa des lilas 88-90 Bd. de l'Oasis - Casablanca Tél: 212 5 22 255 200

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Dr. TYAL M. Hachem  
PSYCHIATRE

Clinique villa des lilas  
88-90 Bd. de l'Oasis - Casablanca  
Tél: 212 5 22 255 200

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIEN Rajaa TAZI Tél: 05 22 36 47 51	10/06/2020	65680

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

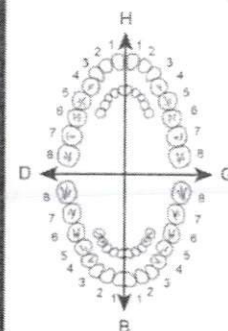
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

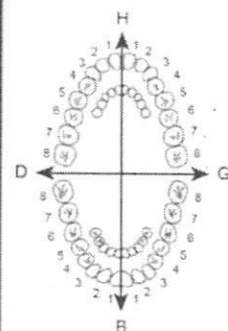
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Hachem  
thérapeute  
logiques  
logie

Clinique  
Villa des Lilas

UT. AV :

08 20

P.P.V

23 10

LOT N° :

1243247

23.10



PHARMACIE LONGCHAMP  
Rajaa TAZI BENLAMLIH  
Rue Toulouse C.I.L - Casa  
Tél : 05 22 38 47 51

10 juin 2020  
Casablanca, le

Mlle AGNAOU RHITA

NORDAZ 15 MG COMPRIME

1/4 à 1/2 cp le soir

SEROQUEL COMPRIME 25 MG

2 cps le soir

ANAFRANIL 75 MG COMPRIMES SECABLES

1 cp le soir

WELLBUTRIN 150 MG COMPRIMES

1 cp le matin

LYSANXIA 10 MG COMPRIME SECABLE

1/2 à 1 cp en sublingual si besoin

Traitement pendant 28 jours

PHARMACIE LONGCHAMP  
Rajaa TAZI BENLAMLIH  
Rue Toulouse C.I.L - Casa  
Tél : 05 22 38 47 51

Dr. TYAL M. Hachem  
PSYCHIATRE

Clinique Villa des Lilas  
88-90 Bd. de L'Oasis - Casablanca  
Tél : +212 5 22 776 671 - Fax : +212 5 22 776 672

SYNTHEMEDIC

22 rue soussier benou al ouam roches  
noires casablanca  
SEROQUEL

25mg

Cpr enu

Boîte de 60

2686 DMP 21 INF

P.P.V : 150,60 DH



6 118001 021338



6 118001 030071  
○ Anafanil® SR 75 mg  
20 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 93.00 DH



6 118001 030071  
○ Anafanil® SR 75 mg  
20 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 93.00 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
LISTE I - Uniquement sur ordonnance  
Médicament soumis à prescription médicale

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 268.00 DH  
6 118001 142460

Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale  
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français  
" Villa des Lilas " • 88 - 90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212  
Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : drtyal@villadeslilas.ma • Web : www.villadeslilas.ma  
ICE : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440