

# 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.

## Pathologie 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.

## 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.

## 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.

## Pathologie 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.

N° P19-

068920

Optique

05 = 36406

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 319 Société : AT

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

REZKI JILALI

17 - 06 - 41

3 RUE 3 HAY CHEMIS

0522 368408

CASABLANCA

0670025111

Total des frais engagés : 1.360,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

YOUSSEF MAHI

Psychiatre - Psychothérapeute

15, Bd. Mohamid V Lot Al Yousfi

1er Etage 26100 - Berrechid

Tél. 0522 33 66 11 GSM 0662 47 15 92

Cachet du médecin :

Date de consultation :

11/06/2011

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Youssef Mahi

Le : 26/06/2011

### 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
11/6/20	Conf	1	400,00	DR. YOUSSEF MOU Psychiatre - Psychothérapeute 15, Bd. Mohamad V Lot Al Yousfi 1 1er Etage 26100 - Berrechid Tél. 0522 33 86 11 GSM 0662 47 15 92 <i>[Signature]</i>
20/20				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MILAU Dr. Saad Al Mahmane 283, Bd. Sidi Abdellah CASABLANCA <i>[Signature]</i>	11/6/20	969,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'...

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
			G B	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX...

Docteur Youssef MOHI

Psychiatre-Psychothérapeute

Ex-Directeur de l'Hôpital Psychiatrique de Berrechid

Consultation sur rendez-vous

INP 06101953



Ψ

ORDONNANCE

Nom: REZICI Jilani

le 11 / 6 / 2020

160,00 x 6  
DU COOPHI 30

1 - 0 - 1

tel: (03) 755 875

Dr Youssef MOHI  
Psychiatre Psychothérapeute  
15 Bd Mohamed V Cat Al Yousfi  
1er Etage 26100 - Berrechid  
Tél. 0522 33 66 11 GSM 062 47 15 92

PHARMACIE MILAD  
Dr. Samira MILAD  
283, Bd. Sidi Abderrahmane  
Hay Salam - C1 L  
Tél. 0522 94 65 30 - CASABLANCA

Vignettes  
TSVP

15 Bd Mohamed V Lot Yousfi, 1er étage  
26100 Berrechid - à coté de la CNSS

15 شارع محمد الخامس تجربة اليسير الطابق 1  
26100 برشيد - قرب الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

+212 (0) 5 22 33 66 11 · +212 (0) 6 62 47 15 92 · cabinetdrmohi@gmail.com

LOT : BDD4901A  
PER : JUL 2022  
PPV : 160 DH 00

LOT : BDD4901A  
PER : JUL 2022  
PPV : 160 DH 00

LOT : BDD4901A  
PER : JUL 2022  
PPV : 160 DH 00

LOT : BDD4901A  
PER : JUL 2022  
PPV : 160 DH 00

LOT : BDD4901A  
PER : JUL 2022  
PPV : 160 DH 00

LOT : BDD4901A  
PER : JUL 2022  
PPV : 160 DH 00

PHARMACIE MILAD  
Dr. Smaïra MILAD  
283, Bd. El Oulja, Abdellah Ben Hane  
Hau Salam - CIL  
Tel: 0523.94.86.31 / CASABLANCA