

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

adiologie 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 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

Le 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° P19-0010137

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7035

Société : Protecta

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUMAL Lahcen

Date de naissance :

Adresse : Bloc 01 N° 307 jIHADIA DCHAIRIA

Tél. : 05 22 71 69 70 Total des frais engagés : 1383 Dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Date de consultation : 07/05/2020

Nom et prénom du malade : OUMAL AITNA

Age: 22 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles psychotiques



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) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/05/2020	c	1	300.00	Dr. Adelaziz SADAK Psychiatre - Psychothérapeute Av. Cheikh El Ouardi Imm. Salam Appart. 302 - AGADIR Tél: 05 28 82 53 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur PHARMACIE AL FETOUAKI Dr. M. BOUBKRY Bd. A. Bakr Ns. Assalam Al Jadaia Dcheira Tél. : 05 28 33 84 40 INPE : 42023671	Date 02/05/2020	Montant de la Facture DA 083 50
PHARMACIE AL FETOUAKI Dr. M. BOUBKRY Bd. A. Bakr Ns. Assalam Al Jadaia Dcheira Tél. : 05 28 33 84 40		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

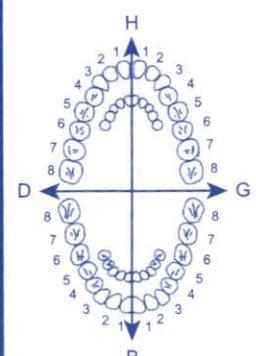
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



(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°133 Talborjt - AGADIR
 Tél. : 05 28 82 53 89

الدكتور عبد العزيز ساداق

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

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

Agadir, le : 07/05/2020

أكادير، في :

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

JAMINE OUM LAL



① Mediparin 10 mg

1cp le soir
 17, P X 5



② Paroxectil 100 mg

1/2 cp le matin

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

INPE : 42023671

③ Artane 5 mg

1cp le matin



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

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

Traitement de 3 mois

LOT : 026
PER : MAI 2022
PPV : 320 DH 00

LOT : 028
PER : 05 - 2022
PPV : 291,00 DH

LOT : 028
PER : MAI 2022
PPV : 320 DH 00

~~LOT : 19E004~~
~~PER.:09/2022~~

ARTANE 5MG

CP B20

P.P.V : 13DH30

A standard linear barcode representing the product information.

6 118000 060314

~~LOT : 19E004~~
~~PER.:09/2022~~

ARTANE 5MG

CP B20

P.P.V : 13DH30

A standard linear barcode representing the product information.

6 118000 060314

~~LOT : 19E004~~
~~PER.:09/2022~~

ARTANE 5MG

CP B20

P.P.V : 13DH30

A standard linear barcode representing the product information. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background.

6 118000 060314

~~LOT : 19E004~~
~~PER.:09/2022~~

ARTANE 5MG

CP B20

P.P.V : 13DH30

A standard linear barcode representing the product information. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background.

6 118000 060314

~~LOT : 19E004~~
~~PER.:09/2022~~

ARTANE 5MG

CP B20

P.P.V : 13DH30

A standard linear barcode representing the product information. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background.

6 118000 060314

LARGACTIL 100MG
30 CP PEL SEC

P.P.V : 17DH10



6 118000 012375

LOT : 19E003
PER : 10/2022

LARGACTIL 100MG
30 CP PEL SEC

P.P.V : 17DH10



6 118000 012375

LOT : 19E003
PER.: 10/2022

LARGACTIL 100MG
30 CP PEL SEC

P.P.V : 17DH10



6 118000 012375

LOT : 19E003
PER : 10/2022

LARGACTIL 100MG
30 CP PEL SEC

P.P.V : 17DH10



6 118000 012375

LOT : 19E003
PER : 10/2022

LARGACTIL 100MG
30 CP PEL SEC

P.P.V : 17DH10



6 118000 012375

LOT : 19E003
PER : 10/2022