

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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° P19-0028937
NPD 34577

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Amrani Bouchaib

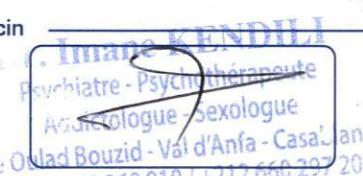
Date de naissance : 02/06/1951

Adresse :

Tél. : 0666 19 86 24 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/2023

Nom et prénom du malade : AMBANIT Bouchaib Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : SD Depuis

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 : 09/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 08/05/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Chèche et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/05/2020	C.S	500 DH		
28/05/2020	C.S	0		
10/06/2020	C.S	0		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/05/2020	126.70
	28/05/2020	300.40
	10/06/2020	642.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 :

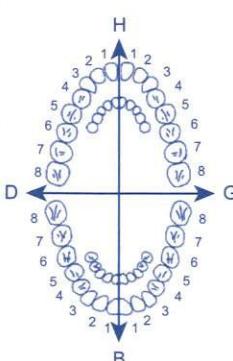
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Imane KENDILI MD



Psychiatre - Psychothérapeute
Spécialiste en Addictologie
Membre de l'American Society of Addiction Medicine
Spécialiste en Sexologie et Thérapie du couple
Thérapies familiales systémiques
Troubles du sommeil et gestion du stress

Cabinet Diagnostic

Prescription

Date :

Le 10/09/2020

Mme / Mr.

Dr Imane KENDILI
5, rue Oulad Bouzid-Val d'Anfa
Psychiatre - Psychothérapeute - Spécialiste en Addictologie - Val d'Anfa - Casablanca
Tél: +212 522 369 910 - Fax: +212 522 369 679
E-mail: imane.kendili@gmail.com
Patente : 35460316 - IF : 15272010 - CNSS : 5542502 - ICE : 000244881000024

Amrani Bouchaib

LOT : 025
PER : FEV 2022
PPV : 194 DH 30

Medifry 5

5
0 - 0 - 1

104.30

Lysenexra 10

10
0 - 0 - 1

23.10

Veloxin

10
1 - 0 - 1

179.30

STEPHANIE HANZA
C.J. JANCA
Lola, Hayat Al Razi Rue 6 N° 3 Lot 68
Casablanca - Tel: 0522 99 10 29

P.P.V
23 | 10
23.10

LOT N° : 1907479
EXP : 07/2022
PPV : 179DH00

5 , rue Oulad Bouzid-Val d'Anfa(rue avant fauchon)-Casablanca

Tél: 06 61 22 42 91

Tél: +212 522 369 910 — Fax: +212 522 369 679

E-mail: imane.kendili@gmail.com

Patente : 35460316 - IF : 15272010 - CNSS : 5542502 - ICE : 000244881000024

Adolescent - Adulte - Sujet âgé

Rachid Yous



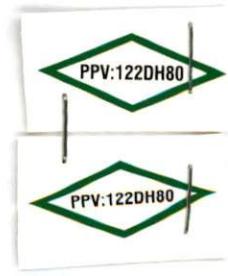
12.80 tkgel / 1

642.00

STEPHARMACIE HAMZA
C.A. LANCA
Lote. Hajjatou Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 29

Dr. Imane KENDILI
Dynamotropine - Paracetamol -
Aspirine - Paracetamol - Val. d'Aspirine
Tél: +212 323 36 99 10 1 +913 660 297 300

STEPHARMACIE HAMZA
C.A. LANCA
Lote. Hajjatou Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 29



Dr. Imane KENDILI MD

Psychiatre - Psychothérapeute
Spécialiste en Addictologie
Membre de l'American Society of Addiction Medicine
Spécialiste en Sexologie et Thérapie du couple
Thérapies familiales systémiques
Troubles du sommeil et gestion du stress



Cabinet Diagnostic

Prescription

Date :

12/09/2020

Mme / Mr.

Boulaïd

Dr. Imane KENDILI
Psychiatre - Psychothérapeute
Addictologue - Sexologue
5, rue Oulad Bouzid - Val d'Anfa - Casablanca
+212 522 369 910 / +212 660 297 202

STEPHARMACIE HAMZA
9969 ANCA
Lotis Hajjebi Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28

LOT N° : 1909392
EXP : 09/2022
PPV : 179DH00

179.30
11 SV

Ulepon 2
SV 1 - 1

98.30
4

ATG 30
08 - 1

23.10
3

SV

Lysane 10
0 - 1

300.00

5 , rue Oulad Bouzid-Val d'Anfa(rue avant fauchon)-Casablanca
Tél: 06 61 22 42 91
Tél: +212 522 369 910 — Fax: +212 522 369 679
E-mail: imane.kendili@gmail.com
Patente : 35460316 -IF:15272010 -CNSS : 5542502-ICE : 000244881000024

STEPHARMACIE HAMZA
9970 ANCA
Lotis Hajjebi Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28

STEPHARMACIE HAMZA
9971 ANCA
Lotis Hajjebi Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28

P.P.V
23.10

in + Rm
Jel Kjt 6
Carte Adolescent - Adulte - Sujet âgé



Psychiatre - Psychothérapeute
Spécialiste en Addictologie
Membre de l'American Society of Addiction Medicine
Spécialiste en Sexologie et Thérapie du couple
Thérapies familiales systémiques
Troubles du sommeil et gestion du stress

Prescription

Date :

Mme / Mr.

Imane Bouchikh

DE. Imane KENDILI
Psychiatre - Psychothérapeute
Addictologie - Sexologie
rue Oulad Bouzid - Val d'Anfa Casablanca
Tél: +212 522 369 910 / +212 612 297 200

Sensibel 100g

0 - 0 - 1
au centre

Alpraz

SV

35.70

94.00

Velox

SV

1/2 - 1/2
au centre

129.70

5 , rue Oulad Bouzid-Val d'Anfa(rue avant fauchon)-Casablanca

Tél: 06 61 22 42 91

Tél: +212 522 369 910 — Fax: +212 522 369 679

E-mail: imane.kendili@gmail.com

Patente : 35460316 -IF :15272010 -CNSS : 5542502-ICE : 000244881000024

LOT	192887	1
EXP	12	2022
PPV	35.70	

35.70

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lotto. Haj fatah Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 23

LOT N°:	1909388
EXP:	09/2022
PPV:	94DH00

08/05/2022

Qm

if cont

Adolescent - Adulte - Sujet âgé