

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

## **litions 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.

## **biologie 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.

## **tique :**

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 canalaire, 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 canalaire.

## **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° P19- 0039742/773

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 773

Société : RAM 39884

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZEM MOHAMED

Date de naissance : 19/17

Adresse : 144 Rue 18 Jamila 5 CD CASABLANCA

Tél. : 0522577388 Total des frais engagés : 3246,50 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. TAHRI JOUTE  
NEURO - PSYCHIATRE  
124, Bd. Rahel El Miskini  
tél : 31.98.15/31.87.02 - CASA

Date de consultation : 10 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : AZEM Amina Age: 19/10

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Majeur

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

Le : 10.10.2020

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

14 SEP. 2020

## 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
0 SEPT 2020	3 MJSY	3	€ 400,00	DR. K. TAHRI JOURNEURO - PSYCHIATRE Bd. Khalil El Meskini 19815/31.07.02 - CAS

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>صيدلية بنموسى</b> <b>Pharmacie BENMOUSSA</b> 26, Av. Cdt. Driss El Harti Jamilia 3 - Cité Djémaâ Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA.	05/2020	<b>صيدلية بنموسى</b> <b>Pharmacie BENMOUSSA</b> 26, AV. CDT. DRISSE EL HARTI JAMILIA 3 - CTÉ DJEMAA TEL. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA.

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

## 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

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRE

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000

**(Création, remont, adjonction)**

## Coefficient des travaux

## MONTANTS DES SOINS

**DATE DU  
DEVIS**



valable 3 mois

Le 10 SEPT 2020

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme M. : AZEM Amina

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Trois mois.

Dont ci-joint ordonnance : one

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. A. TAKRI JOUTEI  
NEURO - PSYCHIATRE  
12A, Bd. Raja El Hamed  
CP : 31.98.15/32.97.02 - CASA

Docteur A. TAHRI - JOUTEI

LAUREAT DE LA FACULTE DE  
MEDECINE  
DE BORDEAUX

SPECIALISTE  
DES MALADIES DU SYSTEME NERVEUX  
NEURO-Psychiatre

## ELECTRO - ENCEPHALOGRAPHIE

**SUR RENDEZ-VOUS**

ICE : 001626736000019

INP : 091132480

Casablanca Je

10 SEPT 2020

الدكتور الطاهري جوطي عبد المغنى

خوجة بامتحان بكلية الطب

احسان

سيبورد

صيدلانية

Pharmacie BENMOUSSA

Dr. Abdellatif Benmoussa

26, Av. Dr. S. Hatti

Jamija 3<sup>e</sup> Djemaa El Fna

Tél.: 0522 38 67 - التغطية والتفصيل

CASSOLANCA

العنوان

الزيارة بالموعد

**AREM**

Anime

الزيارة بالموعد

Traitements à suivre régulièrement  
et à renouveler selon les besoins  
pendant une période de 90 J.

Solion 400

$$\frac{(5280 \times 5)}{26400} \frac{1}{2} - \frac{1}{2} - \frac{1}{2}$$

S.V.

861832

Noginon et 

(1620 x 7)  
(113.40)  
0 - 0 - 12  
S.V.  
~~P 261870~~

Aitone [

$$\frac{(13.30 \times 7)}{5310} = \frac{1}{2} - \frac{1}{2} = \frac{1}{2}$$

~~27.61875~~

~~Dr. A. TAHLI JOUTE  
NEURO - PSYCHIATRE~~

124, Bld. Bahal El Meskini - CASABLANCA - Tel. 0524 22 11 11

الهاتف : 05.22.31.98.15 / 05.22.31.87.02



NOZINAN 25 MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 16DH20  
PER.:11 2024

6 118000 060475

ARTANE 5MG  
CP B20  
P.P.V : 13DH30  
PER.:12 2022

6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 400mg, cp séc B 30  
P.P.V : 528,00 DH  
6 118001 081790

NOZINAN 25 MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 16DH20  
PER.:11 2024

6 118000 060475

ARTANE 5MG  
CP B20  
P.P.V : 13DH30  
PER.:12 2022

6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 400mg, cp séc B 30  
P.P.V : 528,00 DH  
6 118001 081790

NOZINAN 25 MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 16DH20  
PER.:02 2025

6 118000 060475

ARTANE 5MG  
CP B20  
P.P.V : 13DH30  
PER.:12 2022

6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 400mg, cp séc B 30  
P.P.V : 528,00 DH  
6 118001 081790

NOZINAN 25 MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 16DH20  
PER.:11 2024

6 118000 060475

ARTANE 5MG  
CP B20  
P.P.V : 13DH30  
PER.:11 2022

6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 400mg, cp séc B 30  
P.P.V : 528,00 DH  
6 118001 081790

NOZINAN 25 MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 16DH20  
PER.:02 2025

6 118000 060475

ARTANE 5MG  
CP B20  
P.P.V : 13DH30  
PER.:12 2022

6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 400mg, cp séc B 30  
P.P.V : 528,00 DH  
6 118001 081790

NOZINAN 25 MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 16DH20  
PER.:02 2025

6 118000 060475

ARTANE 5MG  
CP B20  
P.P.V : 13DH30  
PER.:11 2022

6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 400mg, cp séc B 30  
P.P.V : 528,00 DH  
6 118001 081790

NOZINAN 25 MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 16DH20  
PER.:11 2024

6 118000 060475

ARTANE 5MG  
CP B20  
P.P.V : 13DH30  
PER.:11 2022

6 118000 060314