

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

## **nditions 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.

## **aire :**

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.

## **die 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**

Reclamation : contact@mupras.com

Mise 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.

S : 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



Maladie

Dentaire

## **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 4697

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : Rezki Mustapha

Date de naissance : 1952

Adresse : 8 Rue Sétif, côté de l'Air valeur

Tél. : 0661413721

Total des frais engagés : 604.60 Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Dr. Jamila EZZAKI**  
Psychiatre-Psychothérapeute  
Addictologue-Psychogériatre  
113, Bd Yacoub El Mansour, 3ème Etg  
N° 6 CASABLANCA

Date de consultation : 01/09/2020

Nom et prénom du malade : Rezki Carole Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection psychotique

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 : 01/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

**MUPRAS**  
12 SEP 2020  
Le : 01/09/2020  
**ACCUEIL**

## **VOLET ADHÉRENT**

Déclaration de maladie **Nº P19-047189**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 4697

Nom de l'adhérent(e) : Rezki Mustapha

Total des frais engagés : 604.60

Date de dépôt : bat

# 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
10-01-2020	CS		300 DT	Dr. Jamila EZZAK Psychiatre et Psychothérapeute Addictologue et Hypnothérapeute 113, Bd Yacoub El Manzouri, Casablanca N° 6 - CASADEL'ANCA Tél. : 05 22 53 24 71 / 05 22 53 24 72

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL WAFA Dr. Meriem OUEDRHIRI N° 152, Copérative Al wafaa - Deraoua Casablanca - Tél. : 05 22 53 24 71 / 05 22 53 24 72	21/01/2020	304,60

## 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
		A M	P C	I M	I V	

## VOLET ADHERENT

0815A

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

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. The chart is oriented with the upper arch at the top and the lower arch at				

LOT: 0906403  
EXP: 10/2020  
PPV: 150DH00.

15,40

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue koubair brou el aouam roches  
noires casablanca  
**SEROQUEL**

25mg Op. 150.60

Boute de 60 P.P.V: 150.60DH

26816 DMP/21/NSF

6 118001 021338

Lot: RG 89  
Fab: 10 09 2019  
Exp: 09 2022

150.60

Diplômée en :  
**Pédopsychiatrie**  
**Psychiatrie de l'adolescence**  
**Psychogériatrie**  
**Addictologie**  
**Psychothérapie**  
**Thérapie cognitivo-comportementale**

الدكتورة جميلة الزاكى

طبيبة اختصاصية في الأمراض النفسية  
حاصلة على دبلوم في :  
الطب النفسي للأطفال و المراهقين  
الطب النفسي للكبار  
الطب النفسي للمسنين  
علاج الإدمان  
العلاج بالجلسات  
العلاج السلوكي المعرفي

Dr. Jamila EZZAKI

Casablanca le ..... 11.09.2020 .....

Mme Rezki Carole

1) Prisodal 1 mg

(AS)

15,40 0 - 0 - 1

2) Largactil 100 mg

0 - 0 - 1

3) Serquel 25 mg

0 - (AS)

صيدلية الوفاء  
Pharmacie AL WAFAE  
N° 152, Cooperative Al wafae - Deroua  
Casablanca - Tel.: 0522 53 24 22

Dr. Jamila EZZAKI  
Psychiatre Psychothérapeute  
Addictologue Psychogériatre  
113, Bd Yacoub El Mansour 3ème Etg  
N° 6 - CASABLANCA  
Tél: 0522 55 25 05 - GSM: 05

113 Boulevard Yacoub El Mansour, 3ème étage, N°6 (En face de Carrefour), Casablanca



cabinet.dr.ezzaki@gmail.com



0522 25 55 85



0689 51 11 10