

# 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.

## 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.

## Optique :

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

## Educations :

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.

## Prothèses :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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

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 personnelles.

**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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0047189

ND: 40358

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4697

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : Rezki Mustapha

Date de naissance : 8/09/1952

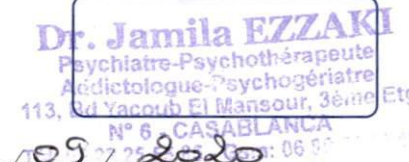
Adresse : 8 Rue Setta Cité de l'Air Nouveau

Tél. : 0661413721

Total des frais engagés : 604.60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/09/2020

Nom et prénom du malade : Rezki Carol

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection psychiatrique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

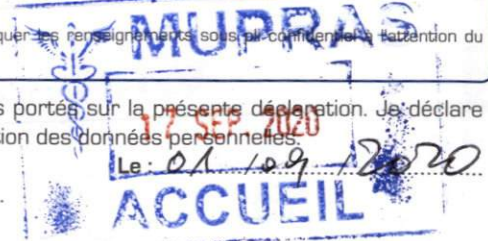
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° 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 : 01/09/2020



# RELEVÉ 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
01-09-2020	CS		3000	Dr. Jamila Ezzoukri Psychiatre - Psychothérapeute Addictologue - Psychogériatre 112, Bd Yacoub El Mahdoui - Casablanca N° 6 - CASABLANCA - Gsm: 05 22 53 22 22

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie AL WAFAL  
Dr. Meriem OUEDRHIRI  
N° 152, Coopérative Al wafae - Deroua  
Casablanca - Tél.: 05 22 53 22 22

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# VOLET ADHERENT

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

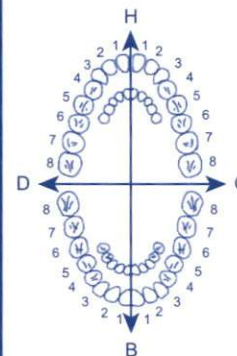
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

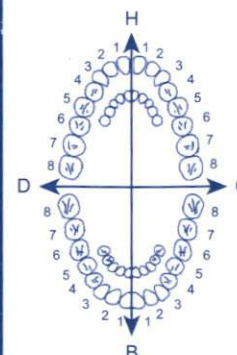
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

LOT 0906403  
EXP: 10/2000  
PPV: 154DH00

15,40



SYNTHEMEDIC  
22 rue souhair benou al nouam roches  
noires CASABLANCA  
SEROQUEL

25mg  
Bulle de 60

Cpr ors

268/16 DMP (21) NSF

P.P.V.: 150,600H

e 118001

021338

Lot  
Fab:  
Exp

06689  
10 2019  
09 2022

150.60  
09/09/20

Diplômée en :  
Pédopsychiatrie  
Psychiatrie de l'  
Psychogériatrie  
Addictologie  
Psychothérapie  
Thérapie cognitive

## الدكتورة جميلة الزاكي

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

Ordonnance

Casablanca le 01-09-2020

M<sup>me</sup> Rezki Carole

1) Prisolal 1 mg



2) Largactil 100mg

0 - 0 - 1

3) Seroquel 25mg



0 - 0 - 1

صيدلية الوفاء  
Pharmacie AL WAFAE  
Dr. Mehlem OUEDRHIRI  
N° 152, Coopération Al wafae - Deroua  
Casablanca - Tel.: 05 22 53 24 22

304,60 tot de 1 mis

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

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



cabinet.dr.ezzaki@gmail.com



0522 25 55 85



0689 51 11 10