

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.

Radiologie 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 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.



Declaration de Maladie

N° W19-515948

45923

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02581 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HACHIMI - Fatima
 Date de naissance : 06.06.53
 Adresse : PT des Hopitaux Bd Amoual n° 40 CASA
 hachimi.fatima60@gmail.com
 Tél. : 066417825 Total des frais engagés : 83084

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JAMAI Mohamed
 NEURO - PSYCHIATRE
 201, Rue Mustapha El Maâni
 Tél: 05 22 27 57 85 / 05 22 22 18 73
 Casablanca

Date de consultation : 04/06/2020
 Nom et prénom du malade : M^{me} HACHIMI FATIMA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Trouble de l'humeur
 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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : CASA Le : 12.06.20
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

FS n° W19-515348

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
04/06/2020	Consulte (C3)	1	400,00 DH	INP : 081079772 Dr. JAMAI Mohamed NEURO - PSYCHIATRE 201, Rue Mustapha El Maâni Tél: 05 22 27 57 65 / 05 22 22 48 73 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie HAYAMA Hicham ABOUTIKA Docteur en Pharmacie 123 Bis, Av. des Pleiades Bd. Anoual Casablanca - Tél: 022 55 05 25	04/06/2020	490,40 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

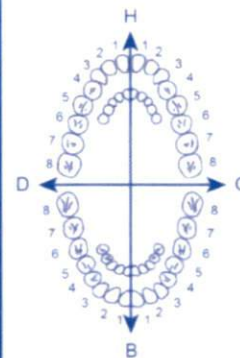
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

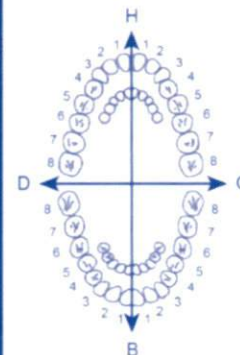
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed Jamaï

NEURO - PSYCHIATRE

Psychothérapeute

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Bordeaux

الدكتور محمد الجامعي

اختصاصي في الأمراض العقلية
والعصبية
معالج نفسي
خريج كلية الطب بوردو

Casablanca le

04/06/2020

الدار البيضاء في

HARMACIE HAY RAJA
Hicham ABOUTIKA
Docteur en Pharmacie
Av. des Pleiades Bd. Anoual
Hay Raja l'Hermitege
blanca - Tél : 022 65 05 25

5588-81 18-8335
18001 18-8335
P.P.V : 411.00 DH
B28
BRINTELLIS 10 MG CP PELT
101 Zenate Ain seba Casablanca
Km 10, Route Cotière 111
Maphar

Hachimi Fatma

11h30 jours

Brintellis 10mg
2 boites

411,00

UT.AV : 1022
LOTN° : 127457
PPV : 23,10

diffusion of
2 boites

23,10

56,30

3/ D-cure
1 amp / week

Dr. JAMAÏ Mohamed
NEURO - PSYCHIATRE
Tél: 06 22 27 57 65 / 06 22 22 18 73
Casablanca

490,40

201, زنقة مصطفى المعاني - الدار البيضاء - المغرب

Maâni - Casablanca - Maroc

522 221 873 - Fax : 212 522 276 351

-jamai@menara.ma

PPV :

LOT :

EXP :

56,30 DH
19K13/B
11/2021

D-CURE[®] AMPOULE



6 118001 320080