

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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 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.

aladie 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 caractére personnel.

N° P19- 067641

ND: S1634

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2057

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SLAOUI SAWAD

Date de naissance : 22/06/53

Adresse : Residence Firdaus CASABLANCA

Tél. : 06 61 33 87 61

Total des frais engagés : 1863,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



UPRAS

16 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 13/12/2020

Nom et prénom du malade : M^{me} SLAOUI SAWAD

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles 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'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 : 20/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
13/07/2020	Capsy		3500 Hs	DR. Nouarna Psychiatre 1, Rue Kergomar Casablanca Résidence Hôpital Casablanca Tél. 05 22 86 17 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE SKIREDJ Rouakia 15 - 14 Rue Kergomar Résidence Ambar - Casablanca Tél. 022 79 79 01	12.07.2020	1513,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	D 00000000 00000000	G 00000000 00000000		DATE DE L'EXECUTION
	B 00000000 35533411			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



Dr Nouama ZEROUALI

د. نعمة الزروالي

Psychiatre

Médecin spécialiste
de la santé mentale

Psychothérapeute

Thérapie cognitivo-comportementale

Addictologue

طبية أخصائية

في الأمراض النفسية و العقلية

العلاج النفسي

العلاج السلوكي المعرفي

الإدمان

Casablanca Le : 13/07/2020

نر 8.000 JAWAR

1) Fluoxet 20 mg gl

180,00 + 52 gl le mat

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIRPE DJ ROUKIA
15, 17, 19 Rue Kabylie
Residence Tel: 022-797901
Casablanca

2) Seropuel 300 mg
870,00 - 014 gl le soir

3) Laroxyl 800
39,80 - 20 gl le soir

1513,80

4) Stilect 12,5 mg
122,00 x 24 14 capsules

Dr. Nouama ZEROUALI
Psychiatre
Abou Hassan Askari
Résidence Kenzi 1er étage, App. 1
Quartier des Hôpitaux Casablanca
Tél: 05 22 86 17 31

Durée de traitement :

Tél. : 05 22 86 17 31

Email : dr.nzerouali@gmail.com

11 زنقة أبو حسن عسكري (الهوزي سابقا) إقامة كنزي الطابق 1 الشقة 11 الدار البيضاء

11, Rue Abou hassan Askari (ex rue lavoisier), Résidence Kenzi, 1er étage, App. 1,

Quartier des Hôpitaux, Casablanca

Fluoxet® 20 mg

30 gélules



6 118000 021681

Fluoxet® 20 mg

30 gélules



6 118000 021681

SYNTHEMEDIC

22 rue eoubair bnoou el aouam roches
moules carabance

SEROQUEL

300mg

Oprenz

Boîte de 40

27116 DMP/21/NSF P.P.V: 870,00 DH

6 118001 021321

Laroxyl

140 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407