

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.

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.

Dentaire :

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.

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 à caractère personnel.

N° P19-

067788

54896

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06408

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LOUHIBI MOHAMMED

Date de naissance : 13.03.1963

Adresse : Habouelle

Tél. : 06 557 22 315

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Abdellah MAMOU
Neuro-psychiatre
38 Bd. Rachidi, Casablanca
Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10
INP 0910 47436

Date de consultation : 13.10.2020

Nom et prénom du malade : LOUHIBI Mohammed Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Copjoint

Enfant

Nature de la maladie : troublc d'aliment

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) :



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
13/10/11/2011	CNPSC	3	400,00	Dr Abdellah JANNI Né... 38, Bd. Rachidi Casablanca Tél: 0522476900 / 0522476010 INF 691007436

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZIRAOUI <i>Dr. HASSIB Maria</i> 236, Bd. Zirasset Casablanca Tél: 07 00 80 20 19	13.10.2020	1004,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

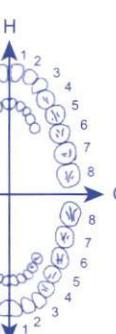
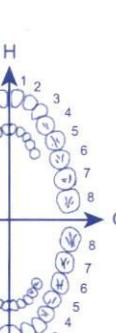
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عبد الله مامو Docteur Abdellah MAMOU

NEURO - PSYCHIATRE
D.U. D'Angers
en expertise médicale
Ex. attaché des Hôpitaux de Paris
Médecin Expert auprès des Tribunaux



اختصاصي في الأمراض العقلية والنفسانية
حاصل من جامعة أنجي على دبلوم
الخبرة الطبية
ملحق سابق بمستشفيات باريس
طبيب محلف لدى المحاكم

Casablanca, Le 13.10.20 الدار البيضاء في

Jr. Mohammed LOUKIBI.

15

83,70x12 Deroxat

15

3/4 cp le matin
- 810 mg 0,5
1/2 cp au besoin

T: 1004.40.

INPE

PHARM 20584601
Dr. HRIGH Maria
236, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 07 00 00 00 19

Dr. Abdellah MAMOU
Neuro - psychiatre
32, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 47 60 00 / 10

Durée de Traitement 3 mois

R.D.V. le 13/01/2021 à 10H00

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab

DEROXAT

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ID : 632365
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DH
6 118001 140237

14

Comprimés
Sécab