

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 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.

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03406 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SE BAA

MOHAMED

Date de naissance : 27.09.1959

Adresse : RUE 6 N° 20 Lotissement Vernement Dolo

CALIFORNIE CASABLANCA

Tél. : 0661522514 Total des frais engagés : 554,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. KAROUNI Bouchaïb
Psychiatre - Pédiopsychiatre
44, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 29 61 86 - 0522 29 53 42
INPE : 09 10 83 493

Date de consultation : 12.1.2023

Nom et prénom du malade : SE BAA L

Age: 17

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : A

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : M 15 MAR. 2023 H.

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.

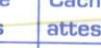
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 01.03.2023

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
12.1.23	C7		400,-	<i>Dr. VASSALI Psychiatre - Pédiatre - C.P. 2553 de 31041985 - 29 61 85 - 0512 2553 - 09 10 83 493</i>

NOMS Prénom(s) Date de naissance	 Dr. Jean-Marc BOURGEOIS Psychiatre - Pédiatre - Psychothérapeute Rue des Rosiers 55 - 75222 Paris Tél : 01 81 85 05 22 - 09 10 83 49 35 INRE : 09 10 83 49 35
Cachet et signature d'un tiers attestant le paiement	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. M. Gaudin - SAINT-NAZAIRE 18, Rue d'Alençon - 44320 SAINT-NAZAIRE Hôpital Saint-Nazaire - Tél: 0522 20 20 64	12.01.23	154,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

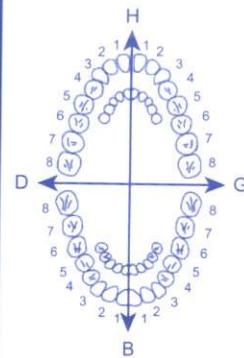
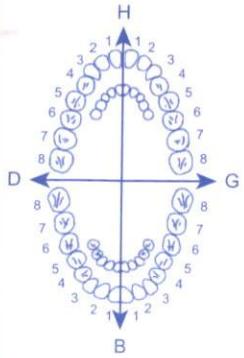
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS D'EXPÉDITION

Le praticien est prié de préciser l'adent 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	$ \begin{array}{r} H & 25533412 & 21433552 \\ D & 00000000 & 00000000 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \end{array} $		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr.Bouchaib KAROUMI

Diplômé de l'Université de Lyon (France)

Docteur en Neurosciences

Maître ès-Sciences Médicales

Ancien Psychiatre au CHU de Lyon

Psychiatre - Psychothérapeute

Enfants - Adultes

Enfants Adoles Nov
Tendri g Fevrier
é 16^h S. H.

Casablanca Le : 12 - 1 - 23

nov

$\in 16^+$

1

الدكتور بوشعيب كرومي

خرج جامعة ليون بفرنسا

دكتور في علوم الأعصاب

أستاذ في العلوم الطبية

طب سانية، بالمركز الصح

طبيب سابق بالمركز الصحي الجامعي بليون

إختصاصي في الأمراض العقلية والنفسية

للاطفال والكبار

— 1 —

SEBAA Lina
PHARMACIE
MAURICE GAUD
48, Rue des Sœurs aux Oiseaux
des Hôpitaux - Casablanca - Tél: 0522 20 20 64

SC (TAP) 20

$\partial - \partial - \partial$

~~12/01/23
2:58:38
TB~~



LOT : KE10119
PER : SEP 2023
PPV : 154 DH 30

Dr. KAROUMI Zouchaïb
Psychiatre - Pédopsychiatre
44, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 29 61 86 - 0522 12 22 22
INPE : 09 10 83 493

ad + 30 fm

٤٤- فاتحة الـ ٢٠١٧، (أداء متحولات انتـ. شد) - ٥٢٢٩٥٣٤٢ - ٥٢٢٩٦١٨٦ - الهاتف : ٥٢٢٩٥٣٤٢ - الدار البيضاء - الفاكس : ٥٢٢٩٥٣٤٢

44, Rue des Hôpitaux (en Face des Urgences du CHU Ibnou Rochd) 2^{ème} étage - Casablanca - Tel: 05 22 29 61 86 / 05 22 29 53 42 - Fax: 05 22 29 53 42