

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

MUPRAS :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° W21-712916

112641 AP



Maladie Dentaire Optique Autres

Matricule : 12310 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAM SAM IBTISSAM

Date de naissance : 15-07-1984

Adresse : DR ABD SLAMIYINNE ou LAD SALEM

Tél. : 066 38 85 30 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : TAHAR EDRISS TAHAR Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ORTHOPHONIE

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 : 31/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
				INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Orthophoniste Panoramique 2 Panoramique 3 - Casablanca Tél. 0667 11 351 / 0522 21 48 20	DUOS/09/22 An 05/18/22	25	0	0	0	250,00 x 2,5 = 625,00 AF

BEDEVÉ 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 l'ODDF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

t et adulte

771

mail.fr



Casablanca, Le 31 Decembre 2022

TAOUDI TAHA

Facture N° 000039/2022

DESIGNATION	Prix Unitaire	Prix Total
Vingt cinq séances de rééducation orthophonique effectuées le: 05/09/2022; 08/09/2022; 12/09/2022; 15/09/2022; 19/09/2022; 22/09/2022; 26/09/2022; 29/09/2022; 03/10/2022; 06/10/2022; 17/10/2022; 20/10/2022; 24/10/2022; 27/10/2022; 31/10/2022; 03/11/2022; 07/11/2022; 10/11/2022; 14/11/2022; 17/11/2022; 21/11/2022; 24/11/2022; 28/11/2022; 01/12/2022; 05/12/2022	250,00	6 250,00
Total		6 250,00

Arrêtéé la présente facture à la somme de
"SIX MILLE DEUX CENT CINQUANTE Dirhams"

203 Bd Panoramique - Résidence panoramique 2 -
4 ème étage, Appartement n° 43
Casablanca
Tél: 0661 1167 741 0922 24639
4ème étage 401 - Casablanca
203 Bd Panoramique - Résidence panoramique 2
Orthophoniste
Sanaa BENSOUDIA

203 Bd Panoramique - Résidence panoramique 2 -

4 ème étage, Appartement n° 43

Casablanca

IF 25015975 - TP 34000279 - ICE 002033025000043 CNSS 5874327 INPE 065043036

PIE DE L'ORDONNANCE L'ORIGINALE
DANS LE DOSSIER DE PRISE EN CHARGE



Cabinet de Pédopsychiatrie

MERCi

Docteur Nawal IDRISI KHAMLICHI

Pédopsychiatre - Psychothérapeute

Bébés - Enfants - Adolescents

- Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca
- Ancien médecin attaché à l'Hôpital d'Enfants CHU Ibn Rochd
- Ancien interne des Hôpitaux de Paris

دكتورة نوال إدريسي خمليشي

طبيبة و معالجة نفسانية للأطفال

رضع - أطفال - مراهقين

* خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

* طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد للأطفال

* طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Ordonnance

Le : 13/04/2022

TAOUFI IDRISI TAHIA

30 séances de thérapie d'accompagnement
orthopsychique.

Dr. Nawal IDRISI KHAMLICHI
Pédopsychiatre
6, Rue Sidi Brahim RDC N° 3
Gauthier - Casablanca
INPE: 09 18 69 70 69 04 26
Tél: 0522 204 671