

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12948

Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOUACHITI

Zineb

Date de naissance : 31/03/84

Adresse : Résidence Ambars - Imm 9 - App 33

20190 Casablanca

Tél. : 06 6119 4727

Total des frais engagés : 5000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/06/2023

Nom et prénom du malade :

AIDANI HIBA

Age : 10 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

T6 adu Yekka

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 : 05/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL
DU 05 JUIN 2023

SVADIM

M

LA

2023

Déclaration de Maladie

N° W21-791373

165984

Optique

Autres

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
03/06/23	Psychiatrie			INR : 1091868532 MANE D'ESPAGNE PACOPA TOMAS OCTOBRE 2023
			102€/anq = 5000,00€ Cinq mille euros	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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

Docteur Imane BOULAAJINE
PEDOPSYCHIATRE
PSYCHOTHÉRAPEUTE TCC
Bébé - Enfant - Adolescent



الدكتورة إيمان بولعجين
طبيبة نفسانية
معالجة نفسية
رضيع - طفل - مراهق

Diplôme de formation médicale spécialisée en pédopsychiatrie (Université de Rouen)
Diplômée en psychologie et psychopathologie du bébé (Université de Casablanca)
Diplômée en détection et interventions précoce des pathologies psychiatriques émergentes du jeune adulte et adolescent (Université de Paris Descartes)

Casablanca le : 31/03/23

ORDONNANCE :

Nom et prénom : Hiba AïDANI

Age : (10 ans)

Clinique :

76 adouker

PRISE EN CHARGE PSYCHOTHERAPIE :

16 séances de thérapie
1 séance / seur

Dr. IMANE BOULAAJINE
طبيبة إيمان بولعجين
psychiatre et psychologue
pédopsychiatre et psychologue
Tél.: 06 68 11 22 22

زاوية شارع بيرأنزان وزنقة أبواسحاق الشبرازى، إقامة الريح عماره B الشقه 9 الطابق 3 المعارض - الدار البيضاء

Angle Bd. Bir Anzarane et rue Abou Ishak Chirazi, Résidence RIBH imm B, 3^{ème} étage Appart 9, Maarif, Casablanca

⌚ 0808 553 975 - 06 68 11 30 35 ⌚ dr.boulaajine@gmail.com

Docteur Imane BOULAAJINE
PEDOPSYCHIATRE
PSYCHOTHÉRAPEUTE TCC
Bébé - Enfant - Adolescent



الدكتورة إيمان بولعجين
طبيبة نفسانية
معالجة نفسية
رضيع - طفل - مراهق

Diplôme de formation médicale spécialisée en pédopsychiatrie (Université de Rouen)
Diplômée en psychologie et psychopathologie du bébé (Université de Casablanca)
Diplômée en détection et interventions précoce des pathologies psychiatriques
émergentes du jeune adulte et adolescent (Université de Paris Descartes)

Casablanca le:03 /06/2023

NOM : AIDANI HIBA

NOTE D'HONORAIRE:

Séances de psychothérapie

Nombre de séances : 10 séances

01/04/2023

08/04/2023

15/04/2023

29/04/2023

06/05/2023

13/05/2023

20/05/2023

27/05/2023

31/05/2023

03/06/2023

Note d'honoraire par séance : 500 dirhams

Montant total : 5000dirhams (Cinq mille dirhams)

زاوية شارع بئر أنزاران وزنقة أبو سحاق الشيرازي، إقامة الريح عمارة B الشقة 9 الطابق 3 المعارف - الدار البيضاء

Angle Bd. Bir Anzarane et rue Abou Ishak Chirazi, Résidence RIBH imm B, 3^{ème} étage Appart 9, Maarif, Casablanca

📞 0808 553 975 - 06 68 11 30 35 📩 dr.boulaajine@gmail.com