

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-797933



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 126.15

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAKHSOU SAIN

Date de naissance :

26.06.1986

Adresse :

N° 40 Tapisserie Sifilmane, Bouskoura

Tél. :

0663 199574

Total des frais engagés : 41000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

8/9 2022

Nom et prénom du malade :

MAKHSOU ILYAN

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

flac asyadi socalix dk
club local.

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)



Le : / /

CCUEIL

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
8/9/23	9/1	1	1000	Dr. CHOUAIK BACQUAD Chirurgien Pédiatre Bd. Yacoub Al Mansour Al Antale 83 Apt. 9 53 35 06 6 - 11 10 87 Tél: 03 22 70 10 00 INP 091042270

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 du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

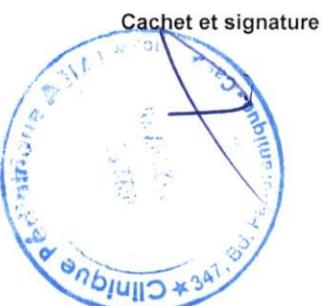
Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 08/09/2023

Pré-Facture		Etablie par ZAHIRA RECEPTION Page 1/1	
Identification			
N° Dossier : X3I0816272	MUPRASI	N° Identifiant : 22032393/22	
Nom & Prénom : MAKHSOU ILYAN			
C.I.N. : SDVCVCF	Date Début : 08/09/2023	Date Fin : 08/09/2023	
Adresse :			
Traitemen : Consultation	Médecin : CHOUAIB JAOUAD		
Prestations	Qté	Prix U.	L.C.
			Coef Montant
MEDICAL			
K15	1	500,00	500,00
		Total Rubrique :	500,00
PARTIE CLINIQUE :			
HONORAIRES MEDICAUX			
Dr. CHOUAIB JAOUAD (PEDIATRE)	1	500,00	500,00
		Total Rubrique :	500,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:			
		TOTAL FACTURE	1 000,00

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Mille Dirhams



AJIAL أجيال



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le :

8/9/23

MAKHFIYAH ILYAN

Place de l'as cad
nou chikha d'ke

Mettayer - 1 pt d
ntr hites
Rfb





مصحة الطفل و الرضيع CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 06/09/23

NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur **Ali Al Mansour** (Assala B333) 341
Rés. Al Ahsa 161. 052 22 94 52 35

A l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Et lui adresse l'usage, sa note d'honoraire.

Soit la somme de..... 500.00.....DHS

SIGNATURE

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00
direction@clinique-ajial.ma / www.clinique-ajial.ma