

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-537808

38459

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

8193

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Rholam Rifa veuve (Harrach)

Date de naissance :

01/07/74

Adresse :

Terrasses de bouzouma I m.m. 10app.t 1
ville verte casablanca

Tél. : 0661334217

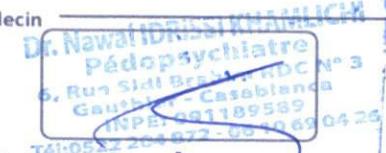
Total des frais engagés :

6000 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

15/06/2020

Nom et prénom du malade :

Harrach Yanis

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Trouble affectif + Retard de l'enfance.

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 :

Le : 15/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :



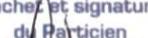
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15 JUIN 2020	c		gratuit	
				6, Rue Sidi Mouloud Casablanca INPI 091189589 TAN 02204871 0040690415

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachez et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	Devis	30	AM 0,12			300 x 30
	le 10/08/2022					= 9000,- HTS 2x530 = 5600,- HTS

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>



Cabinet de Pédopsychiatrie

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 خملichi

طبيبة و معالجة نفسانية للأطفال
رضع - أطفال - مراهقين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة ساقدا بالمستشفى الجامعي ابن رشد للأطفال
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Ordonnance

Le : 15 JUIN 2020

MARRAKCH YAMIS

30 séances de rééducation
orthophonique.

Dr. Nawal IDRISI KHAMLICHI
Pédopsychiatre
6, Rue Sidi Brahim R'IFID
Gauthier - Casablanca
INPE: 2011-11-11-589
Tél: 0522 20 48 72 - 06 10 69 04 26



091189589

6, rue Sidi Brahim (reliant rue Taha Hocine et Najib Mahfoud Ex Place Olier) RDC n°3, Gauthier - Casablanca
Tel: 05 22 20 48 72 / 06 10 69 04 26 - E-mail : nawalkhamlichi@gmail.com

Cabinet d'Orthophonie Verdun

Réduction des troubles de l'articulation de la parole
Du langage oral et écrit chez l'enfant et l'adulte
Sur Rendez-vous et à domicile

DEVIS N° 001027

Nom et prénom Hannach Yani S.

Diagnostic Difficulté Scolaire + Trouble articulation

Pour 30 Séances de RÉEDUCATION

ORTHOPHONIQUE DU LANGAGE ÉCRIT

Sur Ordonnance du Docteur DR Khamtichi

Soit Devis 30 Séances x 300 DH= 9000,00 DH.

Arrêté le présent devis à la somme de Nine Mille dirhams

Signature

Zahra Warda
ORTHOPIST
9 Rue Jaber Ibnou Hayane - Casablanca - Maroc
Tél. 0522 22 25 38 - Casablanca

79, Résidence Casa-Anfa - Angle Bd. Anfa et Rue Jaber Ibnou Hayane - 4ème Étage
(En face Commune Sidi Belyout) - Casablanca - Tél. / Fax : 05 22 22 25 38
Patente : 35515086 - R.C. : 365256

Cabinet d'Orthophonie Verdun

Réduction des troubles de l'articulation de la parole
Du langage oral et écrit chez l'enfant et l'adulte
Sur Rendez-vous et à domicile

FACTURE N° 01687

ORTHOPHONISTE
3 Rés. Casa-Anfa Angle Bd d'Anfa
Rue Jaber Ibnou Hayane 4^e Et.
Tél: 0522.22.25.38 - Casablanca

le 19/08/2005

Nom et prénom Harrach Yanis

Diagnostic Trouble articulatoire + TRBL Visio-attentionnelles et
constructives

Pour Séances de Rééducation

orthophonique du langage oral et écrit

Sur Ordonnance du Docteur

Selon le devis préétabli : 20 Séances x 300 = DH 6000,00 DH.

Arrêter la présente facture à la somme de Six Mille dirhams

Signature
Lina Wafca
ORTHOPHONISTE
3 Rés. Casa-Anfa Angle Bd d'Anfa
Rue Jaber Ibnou Hayane 4^e Et.
Tél: 0522.22.25.38 - Casablanca

Cabinet d'Orthophonie Verdun

**Rééducation des troubles de l'articulation de la parole
Du langage oral et écrit chez l'enfant et l'adulte**

Casablanca le : 19/08/2020

Période et fréquence des séances de rééducation orthophonique pour 20 Séances au bénéfice de l'enfant **Harrach Yanis** :

- 1)** 10/06/2020
- 2)** 12/06/2020
- 3)** 17/06/2020
- 4)** 19/06/2020
- 5)** 24/06/2020
- 6)** 26/06/2020
- 7)** 01/07/2020
- 8)** 03/07/2020
- 9)** 08/07/2020
- 10)** 10/07/2020
- 11)** 15/07/2020
- 12)** 17/07/2020
- 13)** 22/07/2020
- 14)** 24/07/2020
- 15)** 29/07/2020
- 16)** 05/08/2020
- 17)** 07/08/2020
- 18)** 12/08/2020
- 19)** 14/08/2020
- 20)** 19/08/2020

Zine Warda
ORTHOPHONISTE
Rés Casa-Anfa Angle Bd d'Anfa
Rue Jaber Ibnou Hayane - 4^e Etage
Tél. 0522 22 25 38 - E-mail : zinewarda@hotmail.com - Site web : www.orthophonie-casablanca.com