

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

23756

ANPL

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12543

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boudier Houssem

Date de naissance : 29/06/1985

Adresse : RES. MABROUK II N°6 AIS CASA

Tél. : 0675229696 Total des frais engagés : 352,22 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12.02.2020

Nom et prénom du malade : Boudier

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

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 : CASA

Le : 08/03/2020

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
19.02.2015	consultation	6	250DH	Dr. MOUSTAKIM ABDELLAH Pédiatre 116 Bd Abderrahmane Sidi Bernoussi Casablanca - Tel : 0522 75 15 78

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Lot Chabab CASABLANCE bin Sebaa CASABLANCA INPE : 092067115 05 22 73 74 73	N 1.0.8.1.6.0.20	132,10

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Docteur Abderrahim MOUSTAKIM

Pédiatre

Spécialiste Nouveau nés - Nourrissons - Enfant
 Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille - France
 Ancien Attaché des Hôpitaux de Lille - France

الدكتور عبد الرحيم مستقيم

اختصاصي في أمراض الرضيع والأطفال

خريج كلية الطب بليل فرنسا

ملحق سابق بمستشفيات بيل بفرنسا

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :
 12.02.2020

Nourrisson BOUIDER Samar

1 TOUDEX

1 càc 2 fois / jour

2 BUTOVENT SIROP

Prendre 1/2 cuillerée à café le matin, à midi et le soir

3 BETASTENE GTTES

120 Gttes / jour pendant 4 jours

4 PARANTAL 250MG

1 suppositoire 3 fois / jour

Age : 20 mois 8 jours

Poids : 15,70 Kg

21,90

PHARMACIE NINA
 N 7 Lot Chabab Groupe C
 Ain Sebaa CASABLANCA
 INPE : 092067115
 092737473

PARANTAL® 250 mg 10 suppositoires

PPU 120H40

EXP 03/2022

LOT 86059 2

Dr Abderrahim MOUSTAKIM

Dr. MOUSTAKIM Abderrahim
 Pédiatre
 116 Bd Abidar El Ghaffari 3 Sidi Bernoussi
 Casablanca - Tel 0522 75 15 78

LOT : 6318

UT. AV : 11 - 21

P.P.V : 30 DH 00

05 22 75.15.70 شارع أبي ذر الغفارى. أمل 3 سيدى البرنوصى الدار البيضاء - الهاتف :

116, Av. (E) bd. Abidar El Ghaffari - Amal 3 Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 75.15.70