

108754

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Déclaration de Maladie

Numéro de dossier : 108754
N° W21-681818
SN

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12324	Société : R.A.M		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Houmoudine EL Namouz			
Date de naissance : 24/01/1986			
Adresse : 201 Bd de la Resistance appartement 7 3ème étage Corse bleue			
Tél. : 0663621619 Total des frais engagés : 495,60 Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Houssein Boujemaa
PEDIATRE
190, Rue Mustapha Bl Maâni
CASABLANCA**

Date de consultation : 25/01/2022	Nom et prénom du malade : Houmoudine EL Namouz
Lien de parenté : Réfusé	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : rhinitis chronique	
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** Signature de l'adhérent(e) : **O.S.**
Le : **25/01/2022**

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
25/01/22 CS		1	250	INPI 09139659 CASA D'EDUCATION

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/01/22	245,62

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

Docteur YSSEF Boujemaâ

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Grenoble

Echographie

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Montpellier

D.U. Pédiatrie en Maternité
Faculté de Médecine Paris-Sud

190, Rue Mostafa El Maâni. Casablanca

الدكتور يوسف بو جمعة

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

خريج كلية الطب باكرونويل

الفحص بالصدى

خريج ممتاز من كلية الطب بمونبولي

طب الطفل عند الولادة

كلية الطب - باريس

190. زنقة مصطفى المعاني. الدار البيضاء

Tél. Cabinet { 05 22 20 72 10
05 22 22 01 46 } هاتف العيادة
05 22 22 21 48

GSM : 06 68 79 27 94 التنقل:

Sur rendez-vous بالموعد

Casablanca, le 25.01.22 الدار البيضاء، في

HAMDOU NE EL MAMOUN

99,00

Physiomer spacef

(S.)

PHARMACIE
Anne Mendili NEZHA
Rés. Ennahkille m 23 Mag 2
Qods Sidi Bennoussi Casab
Tél.: 05 22 73 59 93

PHARMACIE
Anne Mendili NEZHA
Qods Sidi Bennoussi Casab
Tél.: 05 22 73 59 93

16,80

souffre n° 1

(S.)

24,40 Piva lone muscle

2/1

LOT:

PER:

PPV:

16,80

24,40

HORAIRE CONTINU توقيت مستمر
FERMÉ MARDI ET JEUDI APRÈS MIDI

X - Prospan sirop

30,00

$\frac{1}{2}$ meeme ant et Sirop



PROSPAN Sirop 100 ml
PPV : 30.00 DH



45,90 Fosacaine 125 sirop



no 5 ant et Sirop & 100 ml

30!

Béfasteine ou Célest



40 goutts le ant & 50

V

LOT : 4927
UT. AV : 11-23
P.P.V : 30 DH 00

Achat les fetees

1 = 285,60

SCFF Boujemdu
SOCIETE
141, Rue Mustapha El Madni
CASABLANCA

PHARMACIE LA PALMERAIE
Name Nendji: Nazha
Rte. Sidi Bennour 23 Mag 2
El Oued 20522 73 59 93
Casablanca