



Déclaration de Maladie

N° W21-782654

146077

Autre
 Optique

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Casa Aero

Société

Matricule : 08618

Pensionnée(e)

Autre :

Actif

Nom & Prénom : BELLEM LIH NABIL

Date de naissance : 02/10/1971

Adresse : 111111111111111111

Tél. : 0661627507 Total des frais engagés : 5000,00 DHS

Cachet du Médecin : Dr. MARZOUK Zineb
 Spécialiste en Radiologie - FES
 Centre Al Badia, Rue Al Ghief - FES
 GSM : 06 23 23 33 45

Date de consultation : 16/10/2023
 Nom et prénom du malade : Béchir Nabil Age : 52
 Conjoint
 Enfant
 Lui-même
 Filles & Filles
 Nature de la maladie : 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
 médical conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité 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 : 20/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisat

ion CNDP N° : A-A-215/2019

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 l'attestation 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 canalaire, 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 canalaire.
- 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 - O Prise en charge : pec@mupras.com
 - O 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'Hortage Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

VOLET ADHÉRENT

N° W21-782654

Déclaration de maladie

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 08612
 Nom de l'adhérent(e) : NABIL
 Total des frais engagés : 5000,00
 Date de dépôt : 20/01/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/02/23				INP : [REDACTED]

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			
			AM	PC	IM	IV

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : [REDACTED]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT DES TRAVAUX

H
25533412 21433582
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la protection

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE INTERNATIONALE AL BADIE SARL AU

Identification		Organisme : PAYANT MUPRAS	
Nom & Prénom : BELEMLIH NABIL C.I.N. : BE582017		Diagnostic :	

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE	COROSCANNER ADULTE		1	5000			5 000,00
				Sous Total			5 000,00
				TOTAL PARTIE CLINIQUE			5 000,00
				TOTAL GENERAL			5 000,00

NB:





المصحة الدولية البدويـة

CLINIQUE INTERNATIONALE AL BADIE

Le 16/01/2023

Demande de prise
en charge pour CoroScanner

M. BEHREMIAH NABIL
DDN: 02/10/1971

Pr: 52 ans, Diabète, HTA, dyslipidémie
présente des douleurs thoraciques
suspectes. ECG et ETT ne retrouvent
pas d'anomalies.

CENTRE DE RADILOGIE AL BADIE
Dr. MARZOUKI Zineb
Spécialiste en Radiologie, intensité
modérée et haute