

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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

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 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

Nº P19- 0038299

ND: 32826

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2319

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

IBGUI Marie-Christine

Date de naissance :

01/12/1956

Adresse :

255 Bd Mohamed V
Casablanca

Tél. 06 61 11 43 430

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHOMAIS Malika
PSYCHIATRE
59, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 05 22 31 66 03 - CASA

Date de consultation : 20.12.2020

Nom et prénom du malade : IBGUI Marie-Christine Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection neuropsychique

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

IBGUI Marie-Christine

IBGUI Marie-Christine

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
20/04/2020	NPY	03		<i>Dr. KHOMAS NABIL PSYCHIATRE 59, Bd Général El Meskini Tel: 05.22.31.66.03 - CASA</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>GRANDE PHARMACIE DU MAROC Mme DEBBACHE BEN Naima Place Bandeng - Casablanca Tél : 05 22 30 42 28</i>	20/4/2020	253,60	<i>DR. KHOMAS NABIL PSYCHIATRE 59, Bd Général El Meskini Tel: 05.22.31.66.03 - CASA</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

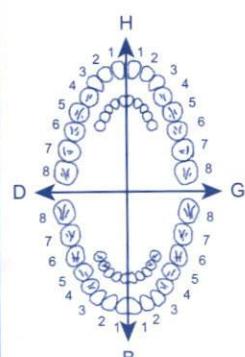
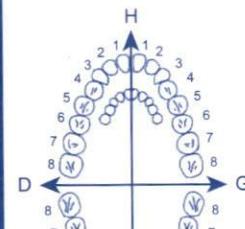
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
CŒFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS			
DATE DU DEVIS				

Docteur KHOMAIS Malika

PSYCHIATRE

Spécialiste en Psychiatrie

Diplômée de la Faculté de Médecine de
Bordeaux - France

Expertise Psychiatrique - Université
Claude Bernard - Lyon - France



الدكتورة الخميس مليكة

الأمراض العقلية والنفسية

طبية اختصاصية

خريجة كلية الطب ببوردو - فرنسا

الخبرة النفسانية بجامعة كلوبنار - ليون - فرنسا

Casablanca, le : 20/04/2020 الدار البيضاء، في :

1^{me} IBGVI Marie-Christine

UT . AV :	0 3 2 4	P.P.V
LOT N° :	1 2 7 2 8 1 3	1 2 6 8 0

126,80

126,80 x 2 Zoloft

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme. DEBBACHE BEVIS Naima
Place Bandoeng - Casablanca
Tél. : 05 22 30 42 28

UT . AV :	0 7 2 4	P.P.V
LOT N° :	1 2 7 7 9 8 1	1 2 6 8 0

126,80

Traitement pour 8 mois

Dr. KHOMAIS Malika
PSYCHIATRE
59, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 05 22 31 06 03 - CASA

59، شارع رحال المسكيني - ش 13 - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 66 03
59, Bd. Rahal El Meskini - Appt. 13 - 2ème Etage - Escalier gauche - Casablanca - Tél. : 05 22 31 66 03