

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

## Cadre réservé au Médecin

Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie pédiatrique.  
295, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21  
Email: drbyousri@gmail.com

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du M attestant le Paiement de
6-8-2016		C3 - 300		INP : 1991146109 Professeur B. YOUS Chirurgie pédiatrique 293, Bd Abdelmoumen - Casabla Tel: 0522 86 01 01 - 0522 86 16 E-mail: drb.yousri@gmail.com

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

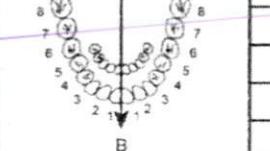
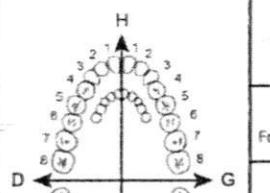
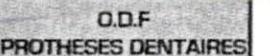
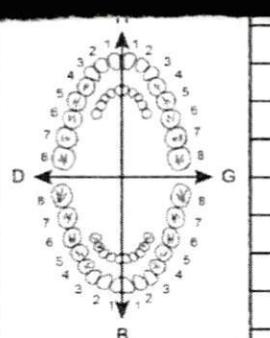
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/01/2020	A 62643	50000

#### AUXILIAIRES MEDICALS

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

#### **VOLET ADHERENT**

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## MONTANTS DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## **Coefficient des travail**

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DU  
DEVIS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

Professeur YOUSRI Bouchaïb

Chirurgien Pédiatre

Chirurgie Infantile

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Chirurgie de la Scoliose

Ex Chirurgien-Enseignant au CHU Ibn Rochd

Faculté de Médecine de Casablanca



الدكتور يسري بوشعيبي

جراحة الأطفال

جراحة وترميم العظام والمقاص

جراحة العمود الفقري

أستاذ جراح سابق بمستشفى ابن رشد

كلية الطب الدار البيضاء

Casablanca, le ..... 6.8.2020  
دار البيضاء، في

Il kababi Saâd

(Handys)

→ Echographie dépistage

LCH

de 1 mois



Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie pédiatrique.  
295, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21  
Email: drbyousri@gmail.com

Clinique Pédiatrique AJIAL  
Service de la Chirurgie  
347, Bd Abdellatif Ben Khedda Casablanca  
Tél: 0522 86 16 21 - 0522 87 23 00

Au 295, Boulevard Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> étage, B13, Casablanca

Tél : 05 22 86 01 01 - 05 22 86 16 21 - Email : drbyousri@gmail.com

Clinique Pédiatrique AJIAL - Tél : 0522 87 81 81

Professeur YOUSRI Bouchaïb

Chirurgien Pédiatre

Chirurgie Infantile

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Chirurgie de la Scoliose

Ex Chirurgien-Enseignant au CHU Ibn Rochd

Faculté de Médecine de Casablanca



الدكتور يسري بوشعيب

جراحة الأطفال

جراحة وترميم العظام والمفاصيل

جراحة العمود الفقري

أستاذ جراح سابق بمستشفى ابن رشد

كلية الطب الدار البيضاء

Casablanca, le .....

06/08/2020

الدار البيضاء، في

EL KABABI Saad

- Consultation spécialisée :

C3 = 300 Dh

FACTURE

Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie pédiatrique  
295, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél : 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21  
Email: drbyousri@gmail.com

Au 295, Boulevard Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> étage, B13, Casablanca

Tél : 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21 - Email : drbyousri@gmail.com

Clinique Pédiatrique AJIAL - Tél : 0522 87 81 81

# Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 10/08/2020

## Pré-Facture N° 60643

Etablie par HOUDA RECEPTION Page 1/1

### Identification

N° Dossier : XOH109682

MUPRASI

N° Identifiant : 20086301/20

**Nom & Prénom : EL KABABI SAAD**

C.I.N. : K;U40

Date Début : 10/08/2020

Date Fin : 10/08/2020

Adresse : CASA

Traitemen : "doigt de porte"

Médecin : MIYARA KHADIJA

### Prestations

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	-----	---------	------	------	---------

### IMAGERIE MEDICALE

Echographie des hanches	1	500,00			500,00
Total Rubrique :					500,00

### PARTIE CLINIQUE :

<b>TOTAL FACTURE</b>	<b>500,00</b>
----------------------	---------------

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Cinq cents Dirhams



# AJIAL أجيال



مصحة الطفل والرطبان  
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le 10/08/2020

NOM: EL KABABI SAAD

Médecin prescripteur : PR YOUSRI

## ECHOGRAPHIE DES HANCHES

- Position normale des deux hanches.
- Couverture supérieure à 50% des deux cotés.
- Aspect morphologique normal du rebord osseux, du toit cartilagineux et de la position du limbus.
- Le fond cotyloïdien mesure :
  - 4.8mm à droite.
  - 4.7mm à gauche.

### AU TOTAL :

Absence de signe échographique de luxation congénitale des hanches.

DR. MIYARA