

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-586361

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10697 Société : RAM (55357)

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL MENIAR HABIBA

Date de naissance : 30/03/78

Adresse :

Tél. : 0661869512 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. Ag. B. ARABHOUSSEIN Urgence Pédiatrique Réanimatoire CLINIQUE ATFA

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Benissa Kouma Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs Abdominales

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 13 JAN. 2021

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Signature de l'adhérent(e) : Le : 23 / 12 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

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

Actes des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/22 vgn			WOODH	INF : 09/10/1973 Pr. Ag. 1. ARAKI HOUSSEM Urgence Pédiatrique Pédiatre ATAL

wood

INP : 091091925

Pr. Ag. I. **ARAKI HODATE**
Urgence Pédiatrique
Réanimateur
CLINIQUE ATAL

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible]

CLINIQUE PEDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabd
OASIS - Casablanca
Tel.: 0522.23 18 18 Fax: 0522.23 50 00

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 canaux, ainsi que le formulaire de prescription.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [][][][][]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	(Création, remont, adjonction) <small>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</small>			MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTEST.



مصحة أطفال
CLINIQUE ATFAL

30-12-2020

Benarfa

G pro / couru d sel

Pr. Ag. **RAKI HOUSSAINI**
Urgence Pédiatrique
Reanimateur
CLINIQUE ATFAL



مصحة أطفال CLINIQUE ATFAL

3 - 10 - 2000

BENISSA KARIMA

1) Spafu 2400

1 Spafu e cs 3 boulem

2) UTR - Newa

1 sucre 3/1

3) Uo galu (frop)

1000 x 3/1
bo un

Pr. AG. ARAKI HOUSSEINI
Urgence pédiatrique
Réanimation
CLINIQUE ATFAL

CLINIQUE ATFAL SARL

50 Bd Abderrahim BOUABID OASIS
Tél. 022 23 18 18 Fax : 022 23 50 28
IF 01087099

FACTURE

N° : 6033 / 2020 du 30/10/2020

Nom patient **BENISSA KARIM**
PAYANT

Entrée 30/10/2020
Sortie 30/10/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
INJECTION	1.00		100.00	100.00
			Sous-Total	100.00
Total Clinique				100.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
CENT DIRHAMS

Total 100.00

CLINIQUE PEDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél: 022 23 18 18 Fax: 022 23 50 28