

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

- Reclamation : 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.

N° W21-769562

36607

Maladie Dentaire Optique A

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : 12274 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Nom & Prénom : Cressous Autre :

Date de naissance : 25/12/78

Adresse : 478, rue des Crables, CGR, ville route, Bouskoura.

Tél. : 0662320273 Total des frais engagés : 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur M'hamed CHRAIBI
Spécialiste O.R.L.
47, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef
Tél: 0522 20 69 43/0522 20 77 67
Casablanca -

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Cressous Jam kehoun Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : affection ore

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'adjudicataire conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 09/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
31.12.22	Q	1	Faute	INP : 091042911 Docteur : Dr. B. M. Russel Spécialité : Chirurgie Angle Bd. de la Paix & Bd. des Minimes tel. 0522 20 40 42 22 20 17 57 Casserie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CEP-ON MAROC 41, Résidence BOA Khalia et Bd. My Youssef CASABLANCA	08/11/22		K 20			800 DH

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la côte 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'explorations.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS												
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION												
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433562</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433562	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433562														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS												
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS												
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

دكتور عمر (الرايس)

Docteur M'hamed CHRAÏBI

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Micro-Chirurgie de l'oreille, ORL, chirurgie endoscopique, Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochlear

Bééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

32/10/2022

Er war sehr sehr kicher

hostels for the

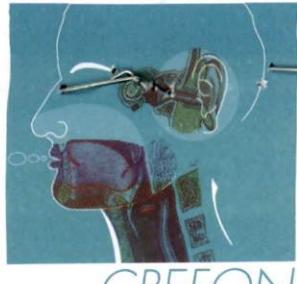
CREFON MAROC
47, Résidence ROIA
Rd. d'Anfa et Bd. M. Youssef
7^{me} Etage - CASABLANCA

Document M. Bormed CHRAIBI
Specialiste O.R.L.
Centre de Médecine de Bordea
20/07/71

Résidence Boïa: 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca

Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91

En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05



Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle otoneurologique (Vertiges et Troubles de l'équilibre)

CREFON
MAROC

CASABLANCA LE 08/11/2022

Facture N° 536/2022

Madame GUESSOUS OUMKELTOUM

Posturographie

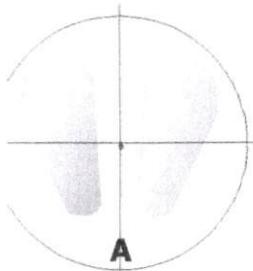
K20

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 800.00 DHS
HUIT CENT DIRHAMS.**

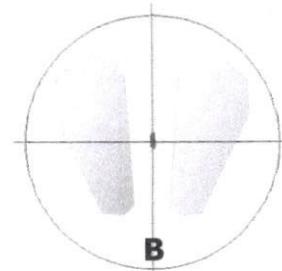
CREFON MAROC
47, Résidence Roia
Rd. d'Anfa et Bd. M. Youssef
7ème Etage - CASABLANCA



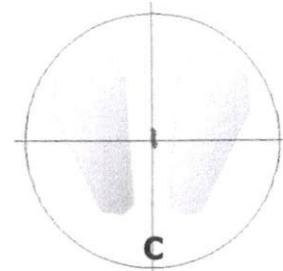
Av

Stable

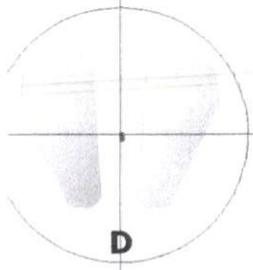
Yeux ouverts



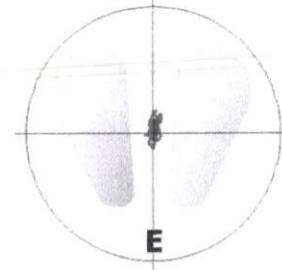
Yeux fermés



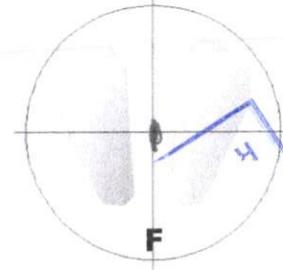
Optocinétique



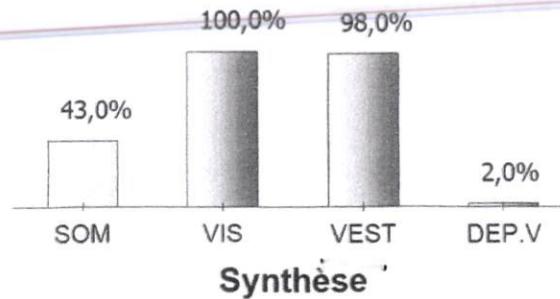
Zoom : 100%

Instable

F



Yeux ouverts



Degré d'utilisation des différentes entrées sensorielles lors de ce bilan
SOM = Somesthésie, VIS = Vision, VEST = Vestibulaire, DEP.V = Dépendance visuelle

Taux de stabilité

96,4%

95,3%

A
Stable
Yeux ouverts

92,1%

83,1%

B
Stable
Yeux fermés

89,1%

85,9%

C
Stable
Optocinétique0,3 cm²
7 mm/s0,6 cm²
12 mm/sA
Stable
Yeux ouverts1,2 cm²
16 mm/s8,5 cm²
46 mm/sB
Stable
Yeux fermés1,8 cm²
18 mm/s5,0 cm²
36 mm/sC
Stable
Optocinétique**Surfaces / Vitesses**

Commentaires du thérapeute : Avant Rééducation

Perturbation sur plan instable

les yeux fermés et en optocinétique
"Dépendance visuelle avec CREFON MAROC
47, Résidence ROA
cd. d'Anfa et Bd. M. Youssef
7ème Etage - CASABLANCA"