

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3048 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bouymida Abdele 313

Date de naissance : 30/09/1947

Adresse : Resid en ce attadans Rue G. B. 64

EC BULFA

Tél. : 0650894134 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NIMZILNE Brahim
Médecin Spécialiste - Ostéopathe BO
En Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme
Méthode de l'ostéopathie

Date de consultation : 14 NOV. 2022

Nom et prénom du malade : Abdel Age :
87

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :
Arthrose

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
Arthrose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Chute

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 mon 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) :
Abdel

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
10/11/2022	visite	1	100	
				 LINE BÉATRICE LÉVEILLÉ - Ostéopathe DO - de Readaptation - Myo

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 12-leaf clover-like structure with numbered nodes (1-12) and directional arrows (H, D, G, B) indicating orientation.

- Nodes:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.
- Orientation:**
 - H:** Top arrow pointing up.
 - D:** Left arrow pointing left.
 - G:** Right arrow pointing right.
 - B:** Bottom arrow pointing down.
- Structure:** The structure is composed of 12 nodes arranged in a circular pattern, connected by lines. Nodes 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, and 12 are labeled clockwise starting from the top.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

N° Dossier: 133933 

N° Dossier externe: ACC-03078-19/10/2022

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: BOUHMIDA ABDELAZIZ

Situation: En attente

Sous-situation: ---

Date de début: 19-10-2022 

Date de fin: 19-10-2022 

Date de saisie: 19-10-2022

Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
20-10-2022 20 10 2022	Manuel Manuel	LOMBALGIE AVEC LORDOSE OK 20 S appel sans réponse 0650007101

Planning + Facture + si original.]=PDF-S

Dr NIMZILNE BRAHIM
Médecin Spécialiste – Ostéopathe DO

Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme (Emg) – Potentiels Evoqués (Pev)
Médecine du Sport.
Ex praticien aux Hôpitaux de Lyon.

Sur Rendez Vous



الدكتور نمزيلن ابراهيم

طبيب اخصاصي

في العظام والمقابل والأعصاب
التأهيل العالى في علاج الضهر والعمود الفقري
اخصاصي في الطب الفيزيائى والترويض
طب الرياضة

بالموعد

Casablanca le :

Jeudi 10 Novembre 2022

Réf : BOAB_2210_08015

F A C T U R E

NOM : Abdelaziz BOUHMIDA
ASSURANCE : MUPRAS
DIAGNOSTIC : LOMBALHIRD

SOINS : 17/10/22 18/10/22 20/10/22 21/10/22 24/10/22 25/10/22
27/10/22 28/10/22 31/10/22 01/11/22 03/11/22 04/11/22
07/11/22 08/11/22 10/11/22 11/11/22
14/11/22 15/11/22 17/11/22 19/11/22

REEDUCATION POSTURALE GLOBALE.
VERROUILLAGE LOMBOPELVIEN EN LORDOSE REDUITE.
INHIBITION DES CONTRACTURES MUSCULAIRES
PHYSIOTHERAPIE.ELECTROTHERAPIE.

(20) x Kmp10 = 5000 DH

Arrêtée, la présente facture à la somme de :
CINQ MILLE DIRHAMS

Dr NIMZILNE Brahim
Médecin Spécialiste - Ostéopathe DO
Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme
Médecine du Sport