

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

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion & 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-777969

156653

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9065

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JELLOUL Mohamed

Date de naissance :

22-09-1965

Adresse :

N° 46 Rue des Sabines oasis
CASABLANCA

Tél. : 0661064692

Total des frais engagés : 689,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Noreddine NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Att Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 28 40 80

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNIDP N° : A-A-215/2019

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
13/03/17	C2	3000		INP: INP: 091115246 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/23	89,- 00
<p style="text-align: right;">Rue Ibn Al Attar Marini 31 Rue Ibn Al Attar Marini 95 22 23 48 80</p>		

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/3/93	radiologie	300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°00338/23

CASA LE 14.03.23

Nom & prénom : JELLOUL MOHAMED

Examens	Prix
Rachis lombaire F + P en charge	300.00
TOTAL :	300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANEA1
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA: 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine 1 - Casa 0522.25.73.13-0522.25.75.05

Docteur NAJIB Noreddine

الدكتور نجيب نور الدين

Médecin Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle
Lauréat de la faculté de Médecine de Bordeaux II
Ancien Assistant des Hôpitaux de France
Rhumatologie - Orthopédie - Neurologie
Respiratoire - Traumatologie du Sport
Manipulation Vertébrale - Physiothérapie
Podologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le



طبيب اخصائي في الطب الفيزيائي و الترويض الطبي
خريج كلية الطب بيوردو - ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
أمراض العظام و المفاصل - الجهاز العصبي
الجهاز التنفسى و الطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري - العلاج بالكمبربا.
العلاج بالأمواج فوق الصوتية
العلاج الفيزيوتروبي

بالموعد

13/03/23

دار البيضا.. في

N° JELLOUL Nourredine.

- Rx du Rachis lombaire
en charge (F + P)

RADIOLOGIE SOCRATE
Abn Al Arif Bd. Brahim Roudani Rue
N° 24 Echelle R'S APT 1 - Casablanca
Tél.: 05 22 25 73 13 - 05 22 25 75 01

Docteur Noreddine NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 23 48 80

شارع ابراهيم الرو丹ى، 3 زنقة ابن العاريف، إقامة ياسمينة (قرب مركب بن عمر) - المعاريف - الدار البيضا،
Bd, Brahim ROUDANI, 3 Rue Abn Al Arif, Résidence YASMINA (Près du Centre Ben Omar) - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 23 48 80 - الهاتف : E-mail : c.r.f.najib@hotmail.com البريد الإلكتروني :



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE 14 mars. 23

NOM : JELLOUL
PRENOM : Mohamed
MEDECIN TRAITANT : DR. NAJIB Noreddine

Rachis lombaire en charge F + P

- Inflexion scoliotique lombaire à convexité droite.
- Absence de lésion vertébrale .
- Pincement discal L4-L5 .
- Absence de spondylolisthésis .

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

*RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 23 73 13 - 0522 25 13
Dr.J.BENNANI
Radiologue*