

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

- Réclamation : 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2284

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : Veuve

Nom & Prénom : ADDI NE DINE

Date de naissance :

Adresse : NAIT 75 DEROUA

Tél. 07/20/26/118/93

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL OUYAHI ESSABAH

Age : 57

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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

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 Cœfficients	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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on each side). A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a vertical arrow labeled 'H' points upwards. A vertical arrow labeled 'G' points downwards, and a horizontal arrow labeled 'B' points to the right.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

CENTRE DE REEDUCATION Réhabilitation Fonctionnelle BENNANI

Casablanca, le :

12/07/23

FACTURE

N° 005929

Nom:

Yousra Eloujani

Prénom :

Eloujani

Prix par séance :

300 DH

Nombre de séances :

15

Total H.T.V.A. :

BENNANI Abdelhai
Kinésithérapeute et Rééducateur
8 bis, Rue d'Athènes 2 Mars
Casablanca
Tél. 05 22 81 44 98

T.V.A. 7% :

Total T.T.C. :

(quatre mille cinq dirhams) 4100 DH

BENNANI Abdelhai
Kinésithérapeute et Rééducateur
8 bis, Rue d'Athènes 2 Mars
Casablanca
Tél. 05 22 81 44 98

Diplômé de la Faculté de Médecine de Louvain - Belgique

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies des Os et des articulations
- Spécialiste des Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux- France)
- Osteoprose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie
- CHU Ibn Rochd



الدكتورة أزماني نضال

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و الروماتيزم

• أخصائية في أمراض الروماتيزم

• حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)

• هشاشة العظام

• الفحص بالصدى للمفاصل

• التدخلات الطبية على المفاصل

• العلاج بالأدوية البيولوجية

• طبية سابقة بالمستشفى

• الجامعي ابن رشد

17/05/2013

BENNANI Abdelhai

Kinésithérapeute et Rééducateur
3 bis, Rue d'Athènes 2 Mars
1000 + 21 44.78 - Casablanca

M - Vendredi 15h-6h

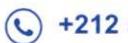
S - J: 10h-12h
Mercredi 10h-12h supplémentaire

faible, séances
de Réduction Présent

15 séances générales
2e 3e semaine ST

193 شارع أم الربيع ، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء

193 , Bd Oum Rabii, 2ème Etage N°6 – Oulfa – Hay Hassani – Casablanca



+212 520-34 44 24

✉ nidalazmani@gmail.com

3) Initiation =
l'Auto Réaction
1520 cm⁻¹
25-30 / 0m⁻¹

~~1520 cm⁻¹~~

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE



- Spécialiste des Maladies des Os et des articulations
- Spécialiste des Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux- France)
- Osteoprose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie
- CHU Ibn Rochd

الدكتورة أزماني نضال

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و الروماتيزم

• أخصائية في أمراض الروماتيزم

• حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)

• هشاشة العظام

• الفحص بالصدى للمفاصل

• التدخلات الطبية على المفاصل

• العلاج بالأدوية البيولوجية

• طبية سابقة بالمستشفى

• الجامعي ابن رشد

17/05/2013

BENNAI / Abdelhai
Kinesitherapeute
9 bis, Rue d'Arthos
161-44-70 - Casablanca

M Draymi - M. Dr. -
Réduction gencée
Dncit -

1) Physiothérapie cmt. lyrique
2) Renforcement des Muscles
 Cervicaux
 et Trépieds

193 شارع أم الربيع ، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء

193 , Bd Oum Rabii, 2ème Etage N°6 – Oulfa – Hay Hassani – Casablanca

📞 +212 520-34 44 24

✉️ nidalazmani@gmail.com

CENTRE DE REEDUCATION Réhabilitation Fonctionnelle BENNANI

Casablanca, le : 23/05/23

DEVIS

Nom: *Mr Eloujani*

Prénom: *ESSABAH*

Prix par séance: *300 DH*

Nombre de séances: *15*

Total H.T.V.A.: *4500 DH*

T.V.A. 7%: *315 DH*

Total T.T.C.: *4815 DH*

BENNANI Abdellah

Kinésithérapeute et Rééducateur

8 bis, Rue d'Athènes 2 Mars

10. 21.44.78 - Casablanca

Diplômé de la Faculté de Médecine de Louvain - Belgique

Séance	Jour	Heure	Séance	Jour	Heure
22	05	—	18		
24	05	—	19		
26	05	—	20		
03	06	—	21		
05	06	—	22		
08	06	—	23		
12	06	—	24		
15	06	10h	25		
9	06	10h	26		
10	06	10h	27		
11	06	10h	28		
12	06	10h	29		
13	07	10h	30		
14	07	16h	31		
15	07	10h	32		
16	07	10h	33		
17			34		

En cas d'empêchement, veuillez avoir l'obligeance
de prévenir 24h à l'avance

CARTE DE RENDEZ-VOUS

سأبغي
لـ

Abdelhai BENNAI



Kinésithérapie et Rééducation

CENTRE DE REÉDUCATION ET RÉHABILITATION

مركز الترويض الطبي

عبد الحي بناني
إختصاصي في الترويض الطبي



بطاقة المواعيد

8، زنقة أتينا، شارع 2 مارس،
الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 81 44 98