

# 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.

M23-0029562

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société : 183803

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AJAL OTMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 RUE ORJOUANE APIS HAY RAHACASA

Tél. 0612533331 Clinique FALOUNNIE 750 Dhs

Professeur BELHAJ Miloud

Maladies Cardio-Vasculaire

et Thoracique

Adultes - Enfants Nourrissons

545, Bd. Panoramique Californie

Casablanca - Tél.: 0522 50 80 82

Fax: 0522 50 76 98

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 Le : 01/11/2013

Signature de l'adhérent(e) : YOUSSEF

## 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
16/10/23	Kiné Therapie Active Kiné le gynéco Sciatique			  <p>Adultes - Enfants - Jourrissons 545, Bd. Panthéonique California Casablanca - Tel: 0522 50 80 87 Fax: 0522 50 76 93</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Khalid Alassi Therapeute O.D.E.BRUXELLES A.U.I. 121 22, Rue des Asperges, 1050 Bd. Ghédrat, TASA- Tel: 0522.23.51.11	FACTW 01/01/2012		Nx MM	2		3250 mrs.

## 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
00000000	00000000
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CENTRE GHANDI DE REEDUCATION FONCTIONNELLE

KHALID LALAMI LAAROUSSI

نادى العالمى للعروسين

كتاب الحكمة والحكمة

مساعِد ساقاً بمستشفيات روکسل

التدريسنطبي

علاج طبیعی کھربائی

**DIPLOME D'ETAT - BELGE**  
Ancien Assistant des Hopitaux de Bruxelles  
**PHYSIOTHERAPEUTE - KINESITHERAPEUTE**  
**REEDUCATION FONCTIONNELLE**

Casablanca, le ..... 01/11/2023 ..... الدار البيضاء في

Fraction

Monsieur OTTAWA ASAC, 15

scans de redaction faites par

*Wiesenbergia medica* *radiophytum*

*Condiape elci*; a 250, 8816

~~Science~~

Le facteur est calculé par  
Somme des mille sept cat  
Cinquante quatre

SL: 3750m

**DR. JUSS KHALID**  
**NEUROPSYCHOTHERAPEUTE**  
**D.E. BRUXELLES A.G. 1244**  
22. Rue des Asphodelés Qu. Berger  
Bd. Ghédi - CASABLANCA  
0522 23.51.15 / 0522 23.51.10



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء " Clinique " Californie "

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

16 octobre 2023

Monsieur ottman AYAL

Kinesithérapie motrice  
Modéphatation (cardiaque)  
Quinze secondes

LALAMI LAAROUZ  
KINESITHERAPEUTE  
D.E BRUXELLES Aut: 124  
22, Rue des Asphodeles Oujda  
Bd. Ghendi - CASABLANCA  
Tél: 0522.23.51.15 / 0522.50.80.80

~~Clinique CALIFORNIE~~  
~~Professeur BELHADJ Miloudi~~  
~~Maladies Cardio - Vasculaire~~  
~~et Thoracique~~  
~~Adultes - Enfants~~  
~~Nourrissons~~  
~~545, Bd. Panoramique Californie~~  
~~Casablanca - Tél: 0522 50 80 80~~  
~~Fax: 0522 50 76 98~~

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : Fax : 0522 50 76 98

الموقع الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - العنوان الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net

# CENTRE GHANDI DE REEDUCATION FONCTIONNELLE

KHALID LALAMI LAAROUSSI

DIPLOME D'ETAT - BELGE

Ancien Assistant des Hôpitaux de Bruxelles

PHYSIOTHERAPEUTE - KINESITHERAPEUTE

REEDUCATION FONCTIONNELLE

نالد العلمي العربي

لأجل الدولة بالجيش

مسا عبا سابقا بمستشفيات بروكسل

التربيتين المائية

علاج طبيعي فرثائي

Casablanca, le ..... 21/11/2023

الدار البيضاء في

## PLANNING DES SEANCES

Nom Prénom : OTMAN. AJAL

DATES	MONTANT
16/10/2023	250 m
17/10/2023	250 m
18/10/2023	250 m
19/10/2023	250 m
20/10/2023	250 m
21/10/2023	250 m
22/10/2023	250 m
23/10/2023	250 m
24/10/2023	250 m
25/10/2023	250 m
26/10/2023	250 m
27/10/2023	250 m
28/10/2023	250 m
29/10/2023	250 m
30/10/2023	250 m
31/10/2023	250 m
01/11/2023	250 m

PATENTE : 35806268 IFIS : 40906225 CNSS : 275015 ICE : 0016745300009  
KINESITHERAPEUTE  
DE BRUXELLES  
22, Rue des Asphodelées Qu. Berger  
Bd. Ghandi CASABLANCA  
0522.23.51.15 / 0522.23.51.19