

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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.

adie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Achir 1460 Société : R AM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Achir Khaachja

Date de naissance : 1951

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Abdenbi EL KAMAR
Neurochirurgien
Angle Bd. Zerktouni et Bd. Med
Ben Abdellah - Casablanca

Date de consultation : Age:

Nom et prénom du malade : Achir Khaachja Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Lumbago

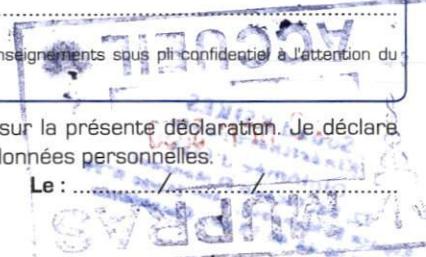
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le :

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
12/10/2020	GS		Cachet	Pr. Abdenbi EL KAMAR Neurochirurgien Angle Bd. Zekrouni et Bd. Med Ben Abdellah - Casabt

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<p><i>Souad KSIKES</i> Kinésithérapeute Diplômée d'Etat 22, Bd. Yacoub El Mansour El Mansour, 3^e Etage N°29 05 24 13 30 - Casablanca</p>	<p><i>Devise</i> <i>19.00</i> <i>2020</i></p>	<i>ANM</i>	/	/	/	<p><i>200 x 15</i> <u><i>3000 Dhs</i></u></p>

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 d'explorations.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdenbi EL KAMAR

Professeur en Neurochirurgie

Chirurgie du Cerveau

et de la Colonne Vertébrale

الدكتور عبد النبي القمر

أستاذ في جراحة

الدماغ والأعصاب

والعمود الفقري

Casablanca, le :

12.10.20

M^o Achir Khadja

Reeducação
Consalde -
Discarthrose

15 years -

2frs / secuay

Pr. Abdenbi EL KAMAR
Neurochirurgien
Angle Bd. Zerkouni et Bd. Med
Ben Abdellah

زاوية شارع الزرقطوني - محمد بن عبد الله الطابق الأول الشقة رقم 3 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 26 38 38
Angle Bd. Zerkouni - Med Ben Abdellah 1^{er} Etage Appt. N°3 - Casablanca - Tél.: 05 22 26 38 38
المحمول: 06 00 04 43 43

Souad KSIKES

Kinésithérapeute
Diplômée d'Etat



سعاد كسيكس

مروضة طبية حائزة
على دبلوم الدولة

Casablanca, le :

19 Oct 2020

Devis

Nom : ACHIR

Prénom : Khadija

Médecin prescripteur : DR Abdennbi ELKAMAR

Date de la prescription : 12-10-2020

Rééducation : lombalgie - Discarthrose

Nombre de séances : 15 séances

Prix unitaire : 200Dhs

Montant total : $200 \times 15 = 3000$ Dhs

Arrêter le présent devis à : Trois Mille Dirhams

NB : le présent devis ne tient pas compte des médicaments
Adjuvants à la rééducation

(Handwritten signature of Souad KSIKES)
Souad KSIKES
Kinésithérapeute
Diplômée d'Etat
22, Bd. Yacoub El Mansour
Espace El Mansour 3^{eme} Etage n°29
Gsm: 06 66 40 15 30 - Casablanca

شارع يعقوب المنصور، فضاء المنصور، الطابق 3، رقم 29، الدار البيضاء
22, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 3^{eme} Etage, n° 29, Casablanca
Tél : 06 66 40 15 30 - Email : souadksikes@hotmail.fr

ICE : 002035561000053 - IF : 25025671 - PATENTE N°35800393

08 - 10 2
Casablanca, le

P- Achir Khady

- Rx Zachy lombare

F + P

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20.100 Casablanca
Tél: 022.52.26.06 / 022.51.32.02 / 022.51.44.44
022.51.07 / 022.50.70.70 - Fax: 022.52.26.06

4