

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 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-578623

50743



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7838

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AMAROUCHE

KHALID

Date de naissance :

27/05/1967

Adresse :

2 Rue BABCOGNÉ - ETG 1 - APT 2 - QU DES HOPITAUX

Kamarouche@royalairmaroc.com

Tél. :

0661691366

Total des frais engagés :

1950,00.

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

CASABLANCA

Le : 05/11/20

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
.....	INP : <input type="text"/>
.....	
.....	
.....	

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

Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Elzira Gouyeb Kinésithérapeute-Physiothérapeute Anoual Capital Centre Bdelmoumen 45 Avenue Capital Centre T 0522 986 699-GSM 0661 146 453 ICE: 001583553555555	FACTURE: 09/11/2016	A M 1 (15 x 130,00) = 1950,00 Dhs				

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

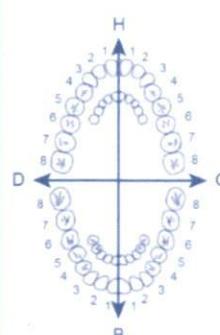
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adionction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdeslam KHAIROUNI

Chirurgie et Orthopédie de l'Enfant

Professeur de Chirurgie Infantile

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Service de l'Hôpital Delafontaine

Membre de la Société Française

d'Orthopédie Pédiatrique

الدكتور عبد السلام خيروني
أستاذ في جراحة الأطفال

خريج جامعة باريس

رئيس قسم جراحة الأطفال سابقًا

عضو الشركة الفرنسية

لجراحة عظام الأطفال

Casablanca le

10.02.2019

Aziza Boutayeb
kinésithérapeute-Physiothérapeute
Bd Abdelmoumen-416 Anoual Capital Center
Tél:0522 980 699-GSM: 0661 146 465
ICE: 001583505000055

AMAROUCHE

Ali

Villefranche & Melles
i fin
Estelle Isabelle Fabie et al.
et etielle Guillaume et al.

Lx / me

Guru remelgh



34. زقة شرم التسيع - حي التحيل - الدار البيضاء
34, rue Charlemagne Achaykh - Quartier Palmier - Casablanca - RDV t 06 69 97 11 16 - 05 22 25 50 56/75
06 10 26 05 94 - E-mail: akhairouni@yahoo.fr

Casablanca Le 09/11/2020

Tableau récapitulatif des séances

AMAROUCHE ALI

Numéro de séance	La date	Signature
1	24/09/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
2	26/09/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
3	29/09/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
4	02/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
5	06/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
6	09/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
7	13/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
8	16/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
9	20/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
10	23/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
11	26/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
12	28/10/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
13	02/11/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
14	05/11/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055
15	09 /11/2020	<i>Aziza Boutayeb</i> kinésithérapeute-Physical Therapeute Bd Abdellah Aouan-416 Anoual Capital Center Tel:0522 986 699-GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055

Aziza Boutayeb

kinésithérapeute - Physiothérapeute
Diplômée d'Etat
Ancienne Kinésithérapeute en Chef
du service Kinésithérapie
au CHU Ibn Rochd

بوطيب عزيزة

دبلوم الدولة في الترويض الطبي
و المعالجة الكهربائية
رئيسة سابقا لقسم الترويض
الطبي بمستشفى
أبن رشد

Casablanca, le : 09 / 11 / 2020

Facture

N° 130

La somme de : Mille neuf cent cinquante dirhams.

Pour une série de : 15 séances de : Rééducation
fonctionnelle etiement avec renforcement
musculaire

Adressée à : AMAROUCHE ALI

Durant la période du : 24/09/20 au : 09/11/20

Sur ordonnance du Docteur : KHAIROUNI Abdesslam

Aziza Boutayeb
kinésithérapeute-Physiothérapeute
Bd Abdelmoumen-416 Anoual Capital Center
Tél: 0522 986 699-GSM: 0661 146 465
ICE: 001583505000055

416, Anoual Capital Center, Angle Bd Abdelmoumen Bd Anoual

Entrée A - 3^{ème} étage. N° 27 - Casablanca

Tél.: 05 22 98 66 99 - GSM : 0661 14 64 65 - Email: kineboutayeb@gmail.com

ICE: 001583505000055 - Patente: 34712558 - CNSS: 5531597