

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9940

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEL GAZZAR Chehafa

Date de naissance :

Adresse : 125, rue Koutoubia Hay El Aoudia
Tensur Rabat

Tél. : 0613702824

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

~~DR KENZA BERRADA RHUMATOLOGUE~~
~~APPL 3, Imm. 12, Angle Av. Abta
Rue Oued Ziz, Alada, Rabat~~
~~Tel: 05 37 77 05 24 GSM: 0681 45 17 77~~

Date de consultation : 14 JUIL 2021

Nom et prénom du malade : EDDERKATI Hanouf Age: 24

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Rachitis

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) :

Le : / /

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
14 JUIL 2021	6	DR. KENZA BEN YOUSSEF RHUMATOLOGUE	INP : 707165885	
15 JUIL 2021	6	DR. KENZA BEN YOUSSEF RHUMATOLOGUE	INP : 707165885	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
14.07.21	24/07/2021	Dr A. BENNIS Spécialiste en Radiologie et Imagerie médicale INPE : 101187417 Provencal TEMARA	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Kinéphysic Ocean Mme Imane BOUSKRI Kinésithérapeute Imm 3, Rue Amérique, Apt 3, Ocean - Rabat 0537 26 26 56 - 06 73 03 03 07	14/07/2021	Amms				# 2250,00

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Kenza BERRADA RHZIOUAL
Spécialiste en Rhumatologie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômée en échographie Ostéo-articulaire - Grenoble

Ancien médecin à l'hôpital El Ayachi - Salé

Podologie et ostéopathie



الدكتورة كنزة براادة غزيول
اختصاصية في أمراض الروماتيزم
خريجة كلية الطب بالرباط
دبلوم في الفحص بالصدى للمفاصل واللواتار - غرونوبول
طبيبة سابقة في مستشفى العيashi بسلا
علاج الرجل - تقويم العظام

14 JUIL. 2021

Rabat le :

DR. KENZA BERRADA RHZIOUAL
RHUMATOLOGUE
Appt. 9, Imm. 12, Angle Av. Abtal
Rue Oued Ziz, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 05 24-GSM : 0661 45 55 79

Nom et prénom : Mansour EDDEKKAKI

Faire svp :

1. Télé rachis face en charge

(déséquilibre et asymétrie des épaules sur
scoliose lombaire à quantifier)

Dr A. BENNIS
Spécialiste en Radiologie
et Imagerie médicale
INPE : 101187417
13, Lot Provençal - TEMARA

Dr BERRADA RHZIOUAL Kenza

Dr. KENZA BERRADA RHZIOUAL
RHUMATOLOGUE
Appt. 9, Imm. 12, Angle Av. Abtal
Rue Oued Ziz, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 05 24-GSM : 0661 45 55 79



- ✓ Scanner Corps Entiers ✓ Mammographie ✓ Radiographie Numérisée ✓ Écho-Doppler Couleur
 - ✓ Médecine Vasculaire ✓ Échographie Générale ✓ Panoramique Dentaire ✓ Ostéodensitométrie ✓ Ponctions Biopsies
- Témara le, 14/07/2021

Facture N°:4657/2021

Nom et Prénom EDDEKKAKI MANSOUR

ICE :001665885000005

INPE : 101187417

IF :14444489

Référence	Exam	Prix
Z44	RACHIS ENTIER FACE	500,00
	Remise	0,00
	Total	500,00

Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :
Cinq Cents Dirham(S)

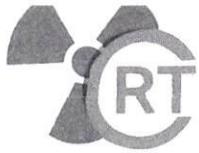
Dr A. BENNIS

Spécialiste en Radiologie
et Imagerie médicale

INPE : 101187417

13 Lot Provençal - TEMARA





✓ Scanner Corps Entiers ✓ Mammographie ✓ Radiographie Numérisée ✓ Écho-Doppler Couleur
Médecine Vasculaire ✓ Échographie Générale ✓ Panoramique Dentaire ✓ Ostéodensitométrie ✓ Ponctions Biopsies

Témara, le: 14/07/2021

Nom et Prénom: M. EDDEKKAKI MANSOUR

Médecin : DR.K BERRADA RHZIOUAL

A

Rx rachis entier de face et profil

Résultat :

- Absence d'anomalie somatique.
- Attitude scoliotique dorsale à convexité gauche.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux et espaces intersomatiques.
- Absence de bascule pelvienne significative.
- Intégrité des parties molles pré rachidiennes.
- L'angle de Cobb : 7°.

Dr A. BENNIS
Spécialiste en Radiologie
et Imagerie médicale
INPE : 101187417
13 Lot Provençal - TFMARA

MERCI DE VOTRE CONFIANCE

