

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ptique :

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.

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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 013534

Société : C773h0

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAI MESSAOUD

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : 21 lot H FATEH - 2^e etage CULFA - Casablanca

Tél. : 0664905741

Total des frais engagés : 3.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Médecine
Thérapeutique*

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

Nom et prénom du malade : Age :

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) :

Le :/...../.....

BELEVE 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

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
		A M	P C	I M	I V	
KOUNDOUROU Kinésithérapeute Diplôme de Université Rue Georges Sand Malakoff 0522 982 582 - GSM: 0601 181	20/7/21	15	Seas de Kné la jambe			15 x 20 3000 FR

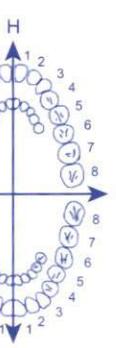
KOUNIMA
Kinésithérapeute • Diplôme de Université • 1 Rue Georges-Sand 95825 Malakoff Cedex
Tél: 05 22 982 582 - GSM: 06 71 12 60 12

BELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H	25533412	21433552	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
				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

Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهزة

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

1354

Casablanca, le : 28/6/2021 الدار البيضاء، في :

M^r SAI MACHAoud

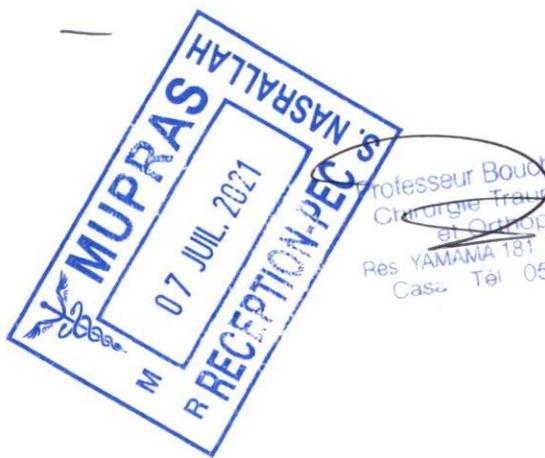
CASA
ANFA

44340

15 Rue de Verdun
N° 100
Casablanca

MCE

01354



المستعجلات : 06 63 60 76 64

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المؤمن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53

KOUNIMA MOHAMED
PROFESSEUR EN KINESITHERAPIE
DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE BRUXELLES.

Casablanca le 27/7/21

Calendrier des séances

~~ORDONNANCE~~

N° SA17MASSAOUD

15 séances de 45mn

- | | | |
|-------------|--------------|--------------|
| (1) 7/7/21 | (6) 14/7/21 | (11) 22/7/21 |
| (2) 8/7/21 | (7) 15/7/21 | (12) 23/7/21 |
| (3) 9/7/21 | (8) 16/7/21 | (13) 24/7/21 |
| (4) 12/7/21 | (9) 19/7/21 | (14) 25/7/21 |
| (5) 13/7/21 | (10) 20/7/21 | (15) |



KOUNIMA MOHAMED
PROFESSEUR EN KINESITHERAPIE
DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE BRUXELLES.

Casablanca le 27/7/21

NOTE D'HONORAIRES

SEE 001645700000054

NOM : M^r-SAI MASSAOUD

ASSURANCE : MUPRAS

AT DU :

15 AMK + 15 AMK/2+ IR = 3000DH

Pharmacie :=.....

TOTAL := 3000DH

