

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.

(84655)

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9421 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SAADI MOHAMED


Date de naissance : 09/08/1971

Adresse : N°1 IMPASSE HASSANE, MAY EL HANA
CASA

Tél : 0661202546 Total des frais engagés : 2250,- Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 1

Nom et prénom du malade : RAMRAM SANAA Age: 50

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 : CASA Le : 10 / 11 / 2021

de l'adhérent(e) : 

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

JPRAS 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.

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

[illegible][illegible]

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

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KINE CONCEPT 3 RUE MASSANE MAY EL HANA CASABLANCA Tel : 05 22 36 29 47	03/11/21 <u>Facture</u>		Amph	150 x 15 =		2250 dh

VOLET ADHERENT

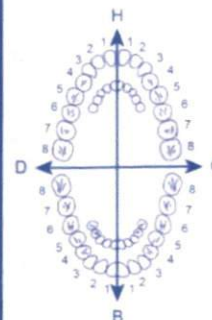
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 : <input type="text"/>

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-------------------	---------------------	-------------

INP : _____

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

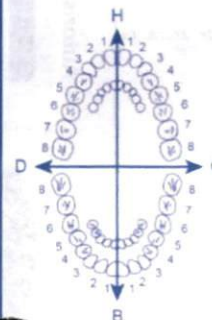
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

ISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

N° Dossier: 84655 
N° Dossier externe: ACC-09421-17/09/2021
Type de dossier: REEDUCATION 
Bénéficiaire: RAMRAM SANAA
Situation: En attente 
Sous-situation: --- 
Date de début: 17-09-2021 
Date de fin: 
Date de saisie: 17-09-2021
Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [↓]

Date	Type	Commentaire
20-09-2021	Manuel	OK pr 10seances de reeducation
20-09-2021	Manuel	OK ACC 15 SEANCES KINÉ
20-09-2021	Manuel	sms envoyé

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vértébrale
- Rhumatismes Inflammatoires(Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

- د. الجوهري لمياء
- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le 03.09.2021

KINE CONCEPT
13 RUE HASSANE HAY
EL HANA CASABLANCA
Tél : 05 22 36 29 47

Mme Ramlam Sanaa

Rééducation du rachis lombaire

(D- Artère dorso-lombaire)
avec disques L2-L3

- Physiothérapie antalgique

- Massage décontractant des

Muscles paravertébraux (Droit et gauche)

Paravertébraux

- Dr. Jawhari Lamiae
Rhumatologue
Casablanca

Muscles
2x/semaine

N. Soufi Akhbar
15 séances

رقم 8، زنقة واد نقيس الطابق الأول مجموعة أ (قرب صيدلية طام)

الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء

Tél : 05 22 69 40 05 / E-Mail: Lamiaejawhari@hotmail.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 30/08/2021

PATIENT : **RAMRAM SANAA**

MEDECIN TRAITANT : **DR. JAWHARI Lamiae**

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. RACHIS DORSO-LOMBAIRE F/P + RX. BASSIN FACE**

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Légère perte de la cyphose dorsale.
- Attitude scoliotique gauche.
- Lordose lombaire conservée.
- Becs ostéophytiques somatiques multiétagés.
- Pincement discal L2-L3 modéré.
- Parties molles normales.
- Hauteur des disques et des corps vertébraux conservée par ailleurs.
- Remaniements arthrosiques des articulations sacro-iliaques.
- Articulations coxofémorales d'aspect normal.
- Absence de bascule du bassin significative.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Légers troubles de la statique.
- Arthrose dorsolombaire étagée avec discarthrose modérée L2-L3.
- Remaniements arthrosiques des articulations sacro-iliaques.

Confraternellement.
DR LASRI FATIHA

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50, N°2
Casablanca - 20220
-el 05 22 93 05 93 - Fax 05 22 93 56 37

T.H

Casablanca, le : 08 / 11 / 2021

Facture

N° 30

La somme de : Deux mille deux cent cinquante dix-huit

Pour une série de 15 Séances de : rééducation

fonctionnelle du Dos

Adressée à : Mme RAMRAM SANAA

Durant la période du : 21/09/2021 au : 08/11/2021

Sur ordonnance du Docteur : Dr. YAWHARI LAMIAE

KINE CONCEPT
13 RUE HASSANE HAY
EL HANA CASABLANCA
Tél : 05 22 36 29 47

Casablanca le : 08/11/2021

Tableau récapitulatif des séances :

Nom et Prénom : Mme RAMRAM SANAA

Nombre de séance	La Date	Signature
01	21/09/2021	
02	23/09/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tél : 05 22 36 29 47
03	27/09/2021	
04	30/09/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tél : 05 22 36 29 47
05	04/10/2021	
06	08/10/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tél : 05 22 36 29 47
07	11/10/2021	
08	14/10/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tél : 05 22 36 29 47
09	18/10/2021	
10	21/10/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tél : 05 22 36 29 47

Nombre de séance	La Date	Signature
11	25/10/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tel : 05 22 36 29 47
12	28/10/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tel : 05 22 36 29 47
13	01/11/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tel : 05 22 36 29 47
14	04/11/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tel : 05 22 36 29 47
15	08/11/2021	KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE HAY EL HANA CASABLANCA Tel : 05 22 36 29 47