

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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.

aire :

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.

die 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

éclamation : contact@mupras.com

rise 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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3457**

Société : **98570**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **SAAD TOURIA**

Date de naissance : **11/5/59**

Adresse : **109 Rue ABDELLAH RAJII
MOHAMED FAKIR CASA**

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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 : **CASA**

Signature de l'adhérent(e) :



Le : **10/12/2022**



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	4/01/2022 / 3/02/2022	20 AM 1 200 soit (4 000.-)				quatre mille H. H. Hahn

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with 12 upper teeth. Each tooth is assigned a number from 1 to 8 on both the left and right sides, representing their position relative to the dental midline. The teeth are also marked with dental symbols: 1 (diamond), 2 (triangle), 3 (circle), 4 (square), 5 (pentagon), 6 (hexagon), 7 (heptagon), and 8 (octagon). The arch is oriented with the dental midline pointing towards the top. The anterior teeth (1-4) are represented by triangles, while the posterior teeth (5-8) are represented by polygons.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

- Professeur d'université
- Professeur de Gynécologie à la Faculté de Médecine de Casablanca
- Gynécologue Obstétricienne
- Spécialiste en Chirurgie Cancérologique
- Gynécologique et Mammaire



الأستاذة عائشة المنصوري
Pr Aicha EL MANSOURI

- أستاذة جامعية
- أستاذة أمراض النساء سابقا بكلية الطب البيضاء
- اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
- جراحة السرطان وأمراض الثدي

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 16/12/2021

Mme Saadi Ep Garaoui Touria

dô secours de urines there
cystocèle pesanteur pelle

EL MANSOURI
Docteur Aicha
Pr. Universitaire
2020550000000
Casablanca • T.P +2121058003

📞 +212 522 94 37 76 📩 elmansourigyne@gmail.com

📍 21 rue imam mouslim, résidence siraj étage 02 appt 4, Oasis - Casablanca
(En cas d'Urgence) ☎ +212 676 68 70 47



Bonjour , nous vous informons que votre demande accord est accordé veuillez trouver ci-joint :

N° Dossier:	98570
N° Dossier externe:	ACC-03457-04/01/2022
Type de dossier:	REEDUCATION
Bénéficiaire:	SAADI TOURIYA
Situation:	En attente
Sous-situation:	—
Date de début:	04-01-2022
Date de fin:	04-01-2022
Date de saisie:	04-01-2022
Événement:	

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
05-01-2022	Manuel	OK POUR 12 SÉANCES DE REEDUCATION PERINEALE

De : touria touria <saadi.touria@gmail.com>

Envoyé : mardi 4 janvier 2022 15:52:10

À : PRISE EN CHARGE

Objet : Fwd: Demande accord préalable/Mle
3457

[Afficher le texte des messages précédents](#)

[Afficher l'intégralité du message](#)

CENTRE DE KINÉSITHÉRAPIE AVICENNE

Leyla TRIKI

لبلي التريكي

- Kinésithérapeute D.E Diplômée de Paris
- Du René Descartes (Traumatologie du Sport)
- Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris
- Traitement de la Douleur par Laser

مروضة طبية خريجة بباريس
علاج كهربائي - المداواة بالضغط
ترويض الجسم

Tél : 05 22 36 82 20
P : 06 61 63 02 85

الهاتف : 05 22 36 82 20
06 61 63 02 85

CENTRE KINE AVICENNE
52, Rue Socrate Résidence Isslam
Casablanca, le 3 / 2 / 2022
Tél : 05 22 36 82 20
Pta : 51216069 - ICE : 272198

DEVIS DE TRAITEMENT

NOTE D'HONORAIRES

Nom J-SANT EPGAROUS Prénom TOURIA

La Somme de quatre mille dirhams (4000 dh)

Pour une série de Vingt (20) Séances.

Acte Réduction ferme

CENTRE KINE AVICENNE
52, Rue Socrate Résidence Isslam
3ème Etage - Casablanca
Tél : 05 22 36 82 20
Pta : 51216069 - ICE : 272198
ICE : 001823276000018

52, Rue Socrate Résidence ISSLAM (face CNSS) 3ème Etage

RC: 272198 - Patente : 51216069 - ICE : 001823276000018



CENTRE DE KINESITHERAPIE ET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE AVICENNE

Leyla TRIKI

KINESITHERAPEUTE D.E.

Diplômée de Paris

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

ELECTROTHERAPIE - PRESSOTHERAPIE

POULIETHERAPIE - REEDUCATION FONCTIONNELLE

Tél.: 05.22.36.82.20

ليلي التريكي

مروضبة طبية

خريجية بباريس

علاج كهربائي - المداواة بالضغط

ترويض الجسم

الهاتف : 05.22.36.82.20

Casablanca, le : 3 / 02 / 2022 الدار البيضاء في:

7^{me} SADD EL GARRAOUT TOLUIA

2021/01/2022

20/01/2022

4/01/2022

21/01/2022

5/01/2022

24/01/2022

7/01/2022

25/01/2022

8/01/2022

27/01/2022

10/01/2022

29/01/2022

11/01/2022

31/01/2022

13/01/2022

1/02/2022

14/01/2022

2/02/2022

17/01/2022

3/02/2022

18/01/2022

