

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 traitements 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 remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire

Maladie et Affection Longue Durée :

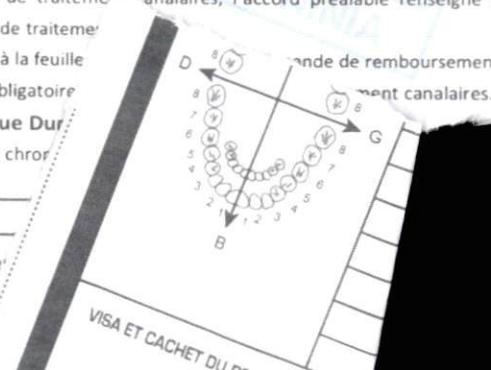
- La déclaration de maladie chronique doit être jointe à la feuille de soins.

Adresses Mails utiles :

- Reclamation
- Prise en charge
- Adhésion et changement de statut

La MUPRAS garantit le respect de la vie privée de l'adhérent. Les informations recueillies sont destinées à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - bld. Hassan II
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 42 10 00



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTÉ

Autorisation CNDF N° : AA 215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-683080

106067

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12.81

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MATANAVI ACHRAF

Date de naissance :

18-11-1985

Adresse :

Les Marguerites, lot DAMANE, California

Tél. :

06.61.28.36.18 Total des frais engagés : \$ 50.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdellah ZAHR
Pédiatre
Faculté Bourgogne
13, Bd. Faouzi 22 40 57 66 69
Casa Tel. 05 22 40 57 66 69

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.

Le : 10/02/2022

Cher Dr. Abdellah ZAHR

Maladie

10/02/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
07 FEV 2022		4	300	INP : <input type="text"/> Dr Abdellah ZAKIR Médecin Pédiatre 1 Bd. du Général de Gaulle 94160 Le Raincy
.....
.....
.....

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession			<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

ANTIE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelhak ZAKIR
Pédiatre

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier
des Hôpitaux de France
Diplômé en Réanimation néo-Natale
Diplômé en Médecine Foetale
Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور عبد الحق زكير

إختصاصي في أمراض الطفل والرضيع
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب مساعد سابقاً بمستشفيات فرنسا
مجاز في إنعاش الرضيع
مجاز في طب الجنين
مجاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

07 FEV 2022

Moulay Hassan Jml... Casablanca, le.....

Knee flexion

1 second 1, - 3

Aziza Boutayeb
kinesithérapeute-Physical therapist
Bd Abdelmoumen-416 Andal Capital Center
Tel: 0522 985 699-GSM: 0651 146 465
ICE: 001533505000055

Dr. Abdelhak ZAKIR
Pédiatre
13, Bd. Taoujoute Bourgogne
Casab. Tel.: 05 22 48 67 66/69

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 سابقًا لقسم الترويض
الطبي بمستشفى
ابن رشد

Casablanca, le : 07/02/2022

Facture

N°

La somme de : Deux cents dirhams

Pour une série de : 01 séances de : Kinésithérapie

Respiratoire de décongestionnement bronchique.

Adressée à : JULIA MAATOUQUI

Durant la période du : au: 07/02/2022

Sur ordonnance du Docteur : Abdelhak ZAKIR

Aziza Boutayeb
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Bd Abdelmoumen - 416 Anoual
Tél: 0522 986 6699 - GSM: 0661 14 64 65
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