

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.

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.

Optique :

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.

Dentaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (1)

Matricule : 909

Société : RAM / MUPRAS

Actif

Pensionné

Autre

Nom & Prénom :

FARIAT DRISS

Date de naissance :

01.7.45

Adresse :

9, Rue Abdellah Ben Abdellah - Nazif. 2320

Tél. : 0610 902 902

Total des frais engagés : 2500.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ZIZ: Abdellah
SPECIALISTE O.R.L.
93, BL MANSOUR EL KHADDOUJI 1000
Tél: 022 25 93 88. Tél/Fax: 022 25 33 55

Date de consultation : 22/10/2022

Nom et prénom du malade : Dr. FARIAT DRISS

Age : 77 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vertigo

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 : Casablanca

Le : 25/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

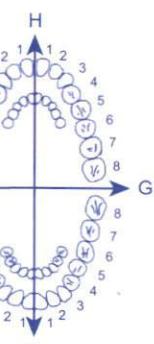
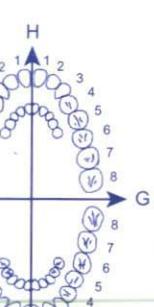
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Ghizlane RE Kinésithérapeute Vestibulaire 212, Bd de la Résistance El Jadida 06.20.045.142/CSM: 06.72.509.17	22/31/22 Rééducation Vestibulaire					

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

N° Dossier: 109457 
N° Dossier externe: ACC-00909-25/03/2022
Type de dossier: REEDUCATION 
Bénéficiaire: FARIAH DRISS
Situation: Notifié 
Sous-situation: --- 
Date de début: 25-03-2022 
Date de fin: 
Date de saisie: 25-03-2022
Événement: 

Commentaires pour l'édition

 Ajouter

Commentaires existants [▼]

Date	Type	Commentaire
28-03-2022	Manuel	ACC 10 SEANCES REED VESTIBULAIRE FORFAIT

M le 809

PEC

Docteur ZIZI Abdelhak

Spécialiste ORL

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Membre de la Société Française d'ORL

Explorations des Surdités et du Vertige

D.I.U de Rééducation du Vertige et des Troubles de l'Equilibre

Casablanca le 22-03-2022

Certificat Médical

Je soussigné, Dr.ZIZI ABDELHAK. certifie avoir examiné

MR.FARIAT DRISS qui présente un trouble de l'équilibre

important nécessitant quinze.....(15....) séances de rééducation

vestibulaire.

Signé :

Docteur ZIZI Abdelhak
SPECIALISTE O.R.L
93, Bd Massira El Khadra - Casablanca
Tél: 0522 23 23 15 | Fax: 0522 23 37 71

Docteur ZIZI Abdelhak

Spécialiste ORL

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Membre de la Société Française d'ORL

Explorations des Surdités et du Vertige

D.I.U de Rééducation du Vertige et des Troubles de l'Equilibre

GHIZLANE REDA

**KINESITHERAPEUTE SPECIALISEE EN REDUCTION
VESTIBULAIRE**

MR. FARIAT DRISS

FACTURE

LE : 15 / 04 / 2022

I.N.P: 091142018

ICE : 001602585000062

DATE DE SEANCE	Désignation	Nombre	Prix Unitaire T.T.C	Prix Total T.T.C
Le 31-03-2022				
Le 04-04-2022				
Le 08-04-2022	K ₁₅			
Le 11-04-2022	rééducation vestibulaire	5	300.00	1500.00
Le 15-04-2022				
TOTAL				1500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de mille cinq cent dirhams .

Signé :

Ghizlane REDA
Kinésithérapie Vestibulaire
212, Bd de La Résistance Etg 2 Appt 7
Casablanca
Tél: 0520.045.842 / GSM: 06.72.509.149

Docteur ZIZI Abdelhak
SPECIALISTE ORL
93, Bd Massira El Khadra, Résidence SOROUR
Tel: 022 25 93 89 / 022 98 10 30
Fax : 022 23 37 71 Email : ziziabdelhak@gmail.com