

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 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 : 84.86

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ETTiji Mohamed

Date de naissance :

Adresse : meme adresse

Tél. : Total des frais engagés : 3.600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age:

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	
	09-05-2022	30	séances			3600 dhs

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				FIN D'EXECUTION
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DE L'EXECUTION

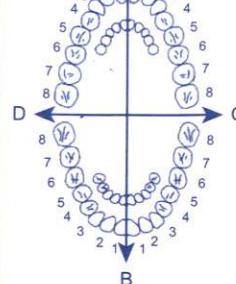
ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet GHIAT de Kinésithérapie et de Cure Naturelle

Carte des Rendez-vous

Nom : Ettiji

Prénom : Mohamed

Dates du : 09-05-2022 au : 16-07-2022,

DATES	HEURES	DATES	HEURES	DATES	HEURES
09-05-2022		13-06-2022			
11-05-2022		15-06-2022			
13-05-2022		17-06-2022			
16-05-2022		20-06-2022			
18-05-2022		22-06-2022			
20-05-2022		24-06-2022			
23-05-2022		27-06-2022			
25-05-2022		29-06-2022			
27-05-2022		01-07-2022			
30-05-2022		04-07-2022			
01-06-2022		06-07-2022			
03-06-2022		08-07-2022			
06-06-2022		12-07-2022			
08-06-2022		14-07-2022			
10-06-2022		16-07-2022			



Cachet et signature du paraticien

Cabinet GHIAT de Kinésithérapie et de Cure Naturelle

ABDERRAZZAK GHIAT

Master en Science de Réhabilitation Physique
Kinésithérapie - Physiothérapie
Correction manuelle - Massage Thérapeutique et Sportif

عبد الرزاق غيات

حاصل على دبلوم الدراسات العليا في الطب الفزيائي
الترويض الطبي - العلاج الكهربائي والإشعاعي
التقويم اليدوي للعظام - التدليك الطبي والرياضي

Spécialiste en :

- Les maladies Respiratoires
- Les maladies Rhumatologiques
- Les maladies Traumatologiques
- Les maladies Neurologiques
- Les maladies de la Colonne Vertébrale



اختصاصي في علاج :

- أمراض جهاز التنفس
- أمراض الروماتيزم
- كسور العظام والتوازن المفاصل
- أمراض الجهاز العصبي
- أمراض العمود الفقري

Casablanca, le 16-07-2022 الدار البيضاء، في

Facture

Je soussigné, que M^R Ettifi Mohamed
a fait 30 séances de rééducation
fonctionnelle pour les épaules et
les genoux, du: 09-05-2022 au:
16-07-2022 à raison de trois
séances par semaine.

30 séances x 120 dhs.
fait = 3600 dhs.

ICE: 000417539000078

GHIA^T ABDERRAZZAK
Kinésithérapeute - physiothérapeute
159, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani (Près Club Sportif Banque Populaire)
Hay Hassani, Casablanca
Tél.: 022-39 68 16 / 060-68-1158

شارع ابن سينا حي السلام - الحي الحسني أقرب النادي الرياضي للبنك الشعبي
159, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani (Près Club Sportif Banque Populaire)
المحمول : 05 22 39 68 16 - GSM : 06 60 68 17 56

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialité en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

Effigie de Mohamed

La tige est verte
ne réclame d'épaulage, elle
comme (a floue) une
jeux avec flou de jeu, une
sur une fine bleue
musculaire de l'hémicorps gauche
à 30 secondes de l'arrêt respiratoire

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء

جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Casablanca le 29 AVR. 2022

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180 Bd Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél 0646.546.648

شارع أم الربيع «فوق لديك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوتام، الألفة - الدار البيضاء
Bd Oum Rabii, (au dessus LYDEC) -180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -
Quartier Wiam , Oulfa - Casablanca
Tél : 05 400 93 100 / 0646 646 648 : الهاتف
للستعجلات : 06 72 74 74 01 : Urgences