

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 :

5228

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL GNAOUI ABDELHAK

Date de naissance :

17/12/58

Adresse :

Rue El Gnaoui Appart. Im. 72

Hay RAIHA
0669702702

Total des frais engagés : 18.00,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/09/2022

Nom et prénom du malade : EL GNAOUI ABDELHAK Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Paralysie faciale gauche

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 11/10/2022

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
19/09/22	CS		G	 Dr. Meunir EZZOSSI NEUROLOGUE EEG - EMG اخصائي اعصاب - اسرافل العصب و المخ والدماغ Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux Casablanca - Tel: 0522 48 53 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	
KAMILAH MAMOUSSI K. D.E.BRUXELLES Aut. 1244 22, Rue des Asphodèles Qu. Bd. Ghandi - CASA 761 - 0822.23.51.15	23/09/2022 24/09/2022 26/09/2022			12/09/2022		1800.00

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	H
25533412 00000000	21433552 00000000
00000000 35533411	00000000 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

CENTRE GHANDI DE REEDUCATION FONCTIONNELLE

KHALID LALAMI LAAROUSSI

DIPLOME D'ETAT - BELGE

Ancien Assistant des Hopitaux de Bruxelles

PHYSIOTHERAPEUTE - KINESITHERAPEUTE

REEDUCATION FONCTIONNELLE

نالد العلمي الـ روسي

كلية لعلوم الدولة بلجيـا

مساعد سابق بمستشفيات بروكسل

التربيـن الطـبـيـ

علاـج طـبـعـيـ هـرـبـائـيـ

Casablanca, le 06/12/2022 الدار البيضاء في

FACTURE

EL AÏSSI ABDELLAH,

12 scans de reeducation fonctionnelle

Physiotherapy pour polyarthrite

genou grande, et le genou droit

de 100,000.00 dinars.

La facture est en attente à la S

Santé de Maroc pour les deux

Scans : 1800 mrs

LALAMI LAAROUSSI KHALID
KINESITHERAPEUTE
D.E. BRUXELLES AV: 1244
22, Rue des Asphodelées QU. Berger
Bd. Ghandi - CASABLANCA
Tél: 0522.23.51.15 / 0522.23.51.19

CENTRE GHANDI DE REEDUCATION FONCTIONNELLE

KHALID LALAMI LAAROUSSI

نالد العلامي العروسي

DIPLOME D'ETAT - BELGE

دبلوم الدولة البلجيكية

Ancien Assistant des Hopitaux de Bruxelles

مساعد سابق بمستشفيات بروكسل

PHYSIOTHERAPEUTE - KINESITHERAPEUTE

التربيضي - كينيزي

REEDUCATION FONCTIONNELLE

علاج طبيعي - فردي

العلاج الطبيعي الفردي

Casablanca, le 06/10/2022 الدار البيضاء في

PLANNING DES SEANCES

Nom Prénom : EL ANSOUFI ABDELHAK

	DATES	MONTANT
1	23/09/2022	
2	24/09/2022	
3	26/09/2022	
4	28/09/2022	
5	28/09/2022	
6	29/09/2022	
7	30/09/2022	
8	01/10/2022	
9	03/10/2022	
10	04/10/2022	
11	05/10/2022	
12	06/10/2022	

LALAMI LAAROUSSI KHALID
KINESITHERAPEUTE
D.E. BRUXELLES Aut: 1244
22 Rue des Asphodelles Qu. Berger
B.P. 275021 G. CASABLANCA
Tél: 0522.23.51.15 / 0522.23.51.19
ICE: 001673453000009

PATENTE : 35806268 IFIS : 40906225 CNSS : 27502162000009

N° Dossier: 130696 

N° Dossier externe: ACC-05228-23/09/2022

Type de dossier: REEDUCATION 

Bénéficiaire: EL GNAOUI ABDELHAK

Situation: En attente 

Sous-situation: --- 

Date de début: 23-09-2022 

Date de fin: 23-09-2022 

Date de saisie: 23-09-2022

Événement: 

Commentaires pour l'édition ACC 12 SEANCES KINE (PARALYSIEFACIALE GCHE)

Ajouter

docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Ville

Ancien Interne au CHU de Dijon

ACC



الدكتور منير الروبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التحفيظ الكهربائي للدماغ (الشبك)

التحفيظ الكهربائي للمعابر والاعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le : 19 Septembre 2022

Mr EL GNAOUI Abdelhak

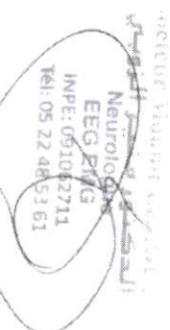
Prière de réaliser 20 séances de kiné motrice

pour rééducation faciale gauche :

Tonification musculaire

Travailler la symétrie de la face

LALAMI LAAROUSSI KHALID
KINESITHERAPEUTE
D.E. BRUXELLES Aut: 1244
22, Rue des Asphodèles Qu. Berger
Bd. Ghandi - CASABLANCA
Tél: 0622.23.51.15 / 0522.23.51.19



شارع عبد الرحمن 5 رفقة غالان، امامية سومية شقة 9 الطابق 2 جنوب المسيرة - الدار البيضاء - المغرب
bd. Abdelloumen 5 - rue Gallien, Résidence Soumia App.9 - 2nd Etage, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
ICE : 00158453500084 - Tel : 05 22 48 53 61 / 06 62 15 93 32 / E-mail : mounir.ezzoubi@gmail.com

