

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.

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.

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

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.

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

- Reclamation : 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 :

5131

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LA Rowi Norelsine

Date de naissance :

-

Adresse :

JASM

Tél. : 0661219473

Total des frais engagés : 1800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/08/2022

Nom et prénom du malade : LA Rowi Norelsine Age :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Soi-même

Nature de la maladie :

Conjoint

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 : CAS

Le : 05/08/2022

Signature de l'adhérent(e)



Déclaration de Maladie

M22- 0018320

12563

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
				<p>finie le 30/01/2016 par M. ABOUCHAMA N° M 20.000 2541 (12 pages acotées)</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ENTRE CASA-OUTLA DE KINESITHERAPIE <i>AMDE</i> 35 Bd. El Oulemia El Oulema - Casablanca	Group P N° 29-11 03.10.82	12 séances à	10,00 DH	120,00 DH		1800,00 DH

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r r} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ B & 35533411 & 11433553 \end{array} $		Coefficient des travaux	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montants des soins	
			Date du devis	
			Date de l'exécution	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمن أبو شامة
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات بفرنسا
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 05/08/2022 الدار البيضاء، في :

M 20.000 2541 Suite Dossier
Dr LAKOUI Noureddine

Change name the rééducateur
Boutefeu -

~~CENTRE CASA-OULFA DE
KINESITHERAPIE
SARL
33 Rue 74 1000 P N° 29-31
Hay El Oulfa Casablanca~~

Technique hypertrophique
(Rotulienne) + Bursite
in juxta rotulien

- Physiothérapie (TENS + US) +
- Géassage
- Iassage
- Étrierent du shiatsu
- Proprioception

*Dr. Abderrahmane ABOUCHAMA
Orthopedic Surgeon
Casablanca, Morocco
Mobile: 06 22 27 48 01
Fax: 06 22 27 48 01
E-mail: aboouchama@outlook.com*

61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca 61، شارع واد درعة، الألفة - الدار البيضاء
الهاتف : 06 61 24 13 16 - المستعجلات : Tél. : 05 22 27 48 01



Kinésithérapie - Physiothérapie

CENTRE CASA OULFA

PROGRAMME DES SEANCES DE KINESITHERAPIE EN FAVEUR DE Mr LAROUI NOREDDINE A COMPTER DU 23/08/2022

J'atteste que Mr LAROUI NOREDDINE effectue ses 12 séances de rééducation au centre de kinésithérapie CASAOULFA pour une tendinite rotulienne +une bursite infra rotulienne suivant ce programme :

Nombre de séances	Date
Séance 1	23/08/2022
Séance 2	25/08/2022
Séance 3	30/08/2022
Séance 4	01/09/2022
Séance 5	06/09/2022
Séance 6	08/09/2022
Séance 7	13/09/2022
Séance 8	15/09/2022
Séance 9	20/09/2022
Séance 10	22/09/2022
Séance 11	27/09/2022
Séance 12	29/09/2022

Séance 1	23/08/2022
Séance 2	25/08/2022
Séance 3	30/08/2022
Séance 4	01/09/2022
Séance 5	06/09/2022
Séance 6	08/09/2022
Séance 7	13/09/2022
Séance 8	15/09/2022
Séance 9	20/09/2022
Séance 10	22/09/2022
Séance 11	27/09/2022
Séance 12	29/09/2022

Séance 1 : Bd. Oum Errabii - Groupe "P" Rue 74 N° 31/29 - OULFA - Casablanca

Tél : 05 22 65 31 03 - GSM : 06 63 03 33 55 - E-mail : kine.casaoulfa@gmail.com

Patente : 36091901 - RC : 348683 - ID. FISCALE : 18754647 - ICE : 00156599000085 - CNSS : 4857879

CENTRE CASA OULFA DE KINESITHERAPIE
CLASSE

Group P N° 29-31
Casablanca



Kinésithérapie - Physiothérapie

CENTRE CASA OULFA

MATRICULE : 0002541

Casablanca le : 03/10/2022

Facture n°87/2022

NOM : Mr LAROUI NOREDDINE

ADRESSE : CASABLANCA

PATHOLOGIE	N° DE SEANCES	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Tendinite rotulienne+ Bursite infra rotulienne	12	150,00	1800,00
TOTAL		NOM : Mr LAROUI 1800,00 DHS ADRESSE : CASABLANCA	

Facture n°87

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME TOTALE DE MILLE HUIT CENTS DIRHAMS.

PATHOLOGIE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Tendinite rotulienne+ Bursite infra rotulienne	150,00	1800,00

*Centre Casa-Oulfa de
Kinésithérapie
Group P.N 29-31
Hay El Oula - Casablanca*

1800,00 DHS

Bd. Oum Errabii - Groupe "P" Rue 74 N° 31 / 29 - OULFA - Casablanca

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME TOTALE DE MILLE HUIT CENTS DIRHAMS.

Tél. : 05 22 65 31 03 - GSM : 06 63 03 33 55 - E-mail : kine.casaoufa@gmail.com

Patente : 36091901 - RC : 348683 - ID. FISCALE : 18754647 - ICE : 001565990000085 - CNSS : 4857879