

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

M22- 0019824

Optique *ASO308* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *3672* Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *CITIROUR DOLAHED*

Date de naissance : *15-08-1959*

Adresse : *Lot. LAAYOUÑE N°14 - HARBURA - TEJARA*

Tél. : *0661181908* Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Anissa KHERRAB
Médecin Lieutenant-colonel
Rhumatologue
Hôpital Militaire Avicenne
N°PE: 071228282

Cachet du médecin :

27 DEC 2022

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : *oudane Imansou* Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Tendinite patellaire du super-équateur*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

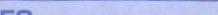
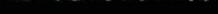
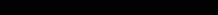
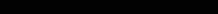
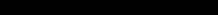
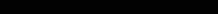
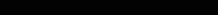
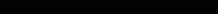
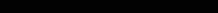
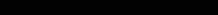
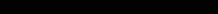
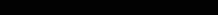
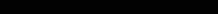
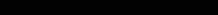
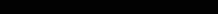
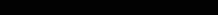
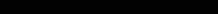
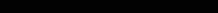
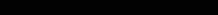
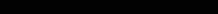
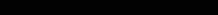
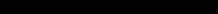
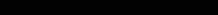
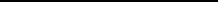
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : *10/01/2013*

Signature de l'adhérent(e) : *73*



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
27 DEC 2022			60	                                                                                                          <img alt="Handwritten signature of Dr. KHEBBAB" data-bbox="688 15650 886 1570

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA ESSAADA Fatima ENNAJIL II Commercial 37 64 ESSAADA 00027210	27/12/22	260,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX				
Signature et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		
		AM	PC	IM
<i>Abdelkader BENKIRANE de Rééducation</i> 51, Avenue Mme L. Tabbâa, 10, BP N° 2 Tél: 05 57 81 65 00 / 06 61 88 47	<i>11/07/23</i>	<i>13 séances</i> <i>1/2</i>	<i>AMM + b</i>	<i>300</i>

المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري ابن سينا
مراكش

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE
MARRAKECH

12/12/2022

Le :

2022

ORDONNANCE

Dr. Anass KHERRAB
Lieutenant-colonel
Hôpital Militaire Avicenne
INPE: 071228282



144,30

1) Voxib 200

LOT : 20097
PER : 02/24
PPV : 144,30 DH

0 - 1 -

14,60

15/12/2022
jour 16

14,60

2) Dalost.

14,60

MACIE ESSAADA
tima ENNAJI
Commercial Lot. Laayoune
Harhoura - Tél.: 05 37 64 07 66

1 - 1 - 1 x 15 j. em.

3) Belmangal 20

49,00

15

LOT: M0549
EXP: 08/2024
PPV: 53,00 DH

4) Voltaren emulgel

15

Dr. Anass KHERRAB
Lieutenant-colonel
Hôpital Militaire Avicenne
INPE: 071228282

15 j.

1) Nappalp.

260,90



Témara, le : 20.01.2023

FACTURE N° 372

Nom du Patient

: Mme. WIDAD DEMENI

Diagnostic

: Tendinite pathique du supras
épatel et

Nombre de Séance

: 15 (quinze) séances

Prix de la Séance

: 200, - Dhs

Total à Payer

: 2000, - (deux mille) Dhs

Cabinet BENKIRANE de Rééducation
Mme Salwa BENKIRANE
1, Avenue Med V, Bda 10, Apt N°2
Tél: 05 37 61 65 00 / 06 81 86 47 88
- Témara -

المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري ابن شينا
مراكش

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE
MARRAKECH

Le :

27 DEC 2022

ORDONNANCE

Medecin Lieutenant-colonel
Rhumatologue
Hôpital Militaire Avicenne
INPL: 071228282

15 séances de rééducation
pour Tendinopathie du
Supra-épineux du côté droit.

- Physiothérapie.
- exercices de renforcement
de la Tête Raméale.
- Apprentissage de l'autorééducation.

Cabinet BENKIRANE de Rééducation
Mme Salwa BENKIRANE
51, Avenue Mgr V, Tafida 10, Apt N°2
- Témara -
Tél: 05 37 61 65 00 / 06 61 88 47 88

Dr Anass KHERRAB
Medecin Lieutenant-colonel
Rhumatologue
Hôpital Militaire Avicenne
INPL: 071228282

Date	Jour	Heure
24.01.85	Mercredi	10h00
02.02.85	Jeudi	10h00
09.02.85	Mercredi	10h00
16.02.85	Mercredi	10h00
23.02.85	Mardi	10h00
01.03.85	Lundi	10h00
08.03.85	Mercredi	10h00
15.03.85	Mercredi	10h00
22.03.85	Mercredi	10h00
29.03.85	Mercredi	10h00
05.04.85	Mercredi	10h00
12.04.85	Mercredi	10h00
19.04.85	Mercredi	10h00
26.04.85	Mercredi	10h00
03.05.85	Mercredi	10h00
10.05.85	Mercredi	10h00
17.05.85	Mercredi	10h00
24.05.85	Mercredi	10h00
31.05.85	Mercredi	10h00

tel: 05 37 61 65 00 / 06 61 86 47 88
- Temara -

51, Avenue M'daïa 10, Agadir

Mme SADIG BENKIRANE

Cabinet BENKIRANE de Reédistribution



Cabinet BENKIRANE de Rééducation

Rééducation et Médecine Douce



0537 61 65 00



06 28 16 99 11

Carte de Rendez - vous

Nom et Prénom :

Hna widad Imenson

Date	Jour	Heure
28.12.22	lundi	10h 00
03.01.23	Mardi	10h 00
06.01.23	Vendredi	10h 00
12.01.23	jeudi	10h 00
16.01.23	Samedi	10h 00
17.01.23	Mardi	10h 00

N° Dossier:	144901 
N° Dossier externe:	ACC-03672-13-01-2023
Type de dossier:	REEDUCATION 
Bénéficiaire:	IMANSAR WIDAD
Situation:	En attente 
Sous-situation:	--- 
Date de début:	13-01-2023 
Date de fin:	
Date de saisie:	13-01-2023
Événement:	

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants

Date	Type	Commentaire
16-01-2023	Manuel	TENDINOPATHIE EP OK 15 S KINE