

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 : 03572 Société : ASS639
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : MESRAR Mohamed Hamid
 Date de naissance : 05/12/1951
 Adresse : Bd. Mohamed 5c Resid Les Jardins Abdallah
MALABATA — TANGER
 Tél. : 06 60 01 0920 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MAAROUFI Bouchra Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

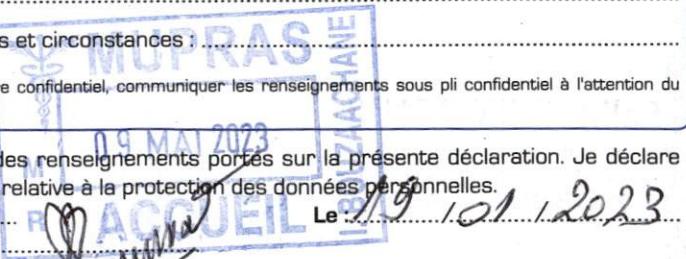
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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
10/01/2017				

EXECUTION DES ORDONNANCES

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
		AM	PC	IM	IV	
Salim CHEQROUNI Kinésithérapeute - physiothérapeute Le Ain Rahma lot Nassim - ELJADIDA Tel : 0523395831 GSM : 0633767517	19/01/2023	AMM	12	150	12	1800,00 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	—————
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a 3D grid structure with 8 layers. The vertical axis is labeled H at the top and B at the bottom. The horizontal axis is labeled D on the left and G on the right. The grid is composed of small circles arranged in a grid pattern, with numbers (1-8) indicating the layer index. The grid is centered at the origin (0,0,0).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Salim CHEQROUNI
Kinésithérapeute

Spécialiste en Traumatologie
Rheumatologie - Neurologie - Maladie respiratoire
Physiothérapie - Hijama

SALIM

سليم شقرونی
مروض طبی

أخصائي في المخاطر - العظام والكسور
الروماتيزم - العصائر العصبية - التنفس
السلام الفيزيائي - العظام

El jadida le ٢٠/١٠/٢٠٢٢
الجديدة في

FACTURE

Nom : MAAOURI

Prénom : BOUCHEKRA

Pathologie : mal de dos

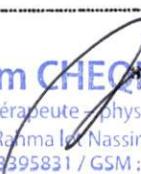
Nombre de séances : 11

Prix de la séance : 150DH

Montant global : 1800DH

Arrêtez la présente facture à la somme de :

1800DH


Salim CHEQROUNI
Kinésithérapeute - physiothérapeute
Rue Ain Rahma Lot Nassim - ELJADIDA
Tel : 0523 39 58 31 GSM : 0633 76 75 17

زنقة عين الودمة تجزئة النسيم 2 الجديدة
26 Rue Ain Rahma Lot Nassim 2 - El Jadida
Tel : 0523 39 58 31 GSM : 0633 76 75 17

Vos prochains rendez-vous

Jour	Date	Heure
19/04	20/3	14h30
14/04.	20/3	12h30
17/04.	20/3	11h30
20/04	21/3	11h30
21/04	20/3	12h30
24/04	20/3	14h30
28/04	29/3	15h30
26/04	29/3	14h30
27/04	29/3	14h30
28/04	29/3	14h30
28/04	29/3	14h30

Vos prochains rendez-vous

En cas d'empêchement prière de prévenir à l'avance



سليم شقروني مروض طبي

Salim CHEQROUNI Kinésithérapeute

Spécialiste en Traumatologie

Rhumatologie

Neurologie

Kine respiratoire

Physiothérapie - Hijama

أخصائي في المفاصل

العظام والكسور

الروماتيزم - الجهاز العصبي

التنفس

العلاج الفيزيائي - الحجامة



زنقة عين الرحمة تجزئة النسيم 2 - الجديدة

26 Rue Ain Rahma Lot Nassim 2 - El Jadida

☎ 0523 39 58 31 ☎ 0633 76 75 17