

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 : 03381 Société : RAM *1237743*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAZI LABBI

Date de naissance : 21/01/1961

Adresse : 22 Bd Oumar Khlifia Hay Raha

Tél. : 06 68913803 Total des frais engagés : 1500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelhak MOUDEN
Médecine Physique- Ostéopathie
119, Bd de Bourgogne, Résidence
Rhénicia RDC - Casablanca
Tel. 05 22 29 76 97- 05 22 27 85 61
Fax : 05 22 20 94 44
Mobile : 05 22 38 60

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/2023

Nom et prénom du malade : TAZI LABBI Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Talafijie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : cas de

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 de Le 13/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : TAZI LABBI



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
13.03.23	Can		300,-	DP : 091113860

Praticien	des Honoraires	attestant le
300,-00	INP : 09	
Dr. Abdellah Moudjeni	Pathologie	
Médecine Physique	Résidence	
Bd de Bourgogne	Albans	
9 Bd RDC - Casablanca	27 85 61	
97 05 24	94 11	
99 11		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
RTHO PODIATRIS S.R.L. Rés. AL MACHRIN 2 Le Bd Bourgogne 1000 Le Hébin 1000	13.09.2023					1200,-

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.



الدكتور عبد الحق مودن

Docteur Abdelhak Mouden



spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

شارع بوركون - اقامة فنيسا - الدار البيضاء 119

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 00195485700053 - INP 091113860

Le 13-09-2023

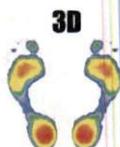
TAZI LARBI

1) une paire de semelles orthopédiques

Pour talalgie

ORTHO PODIATECH S.A.R.L
Rés. AL MACHRIK 2
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaâfar
Ibnou Habib - CASABLANCA
Tél. : 05 22 27 85 67

Dr. Abdelhak MOUDEN
Médecine Physique - Ostéopathie
119 Bd de Bourgogne - RDC - Casablanca
Phénicia RDC - Casablanca
Tel. 05 22 29 76 97 / 05 22 27 85 61
Fax : 05 22 20 94 42
INPE : 091113860



Le Spécialiste du pied



CASABLANCA LE 13-09-2023

TAZI LARBI

FACTURE N°405

Une paire de semelles orthopédiques au montant de 1200.00dhs

Mille deux cents dirhams

ORTHO PODIATECH s.a.r.l
Rés. Al MACHRIK 2
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaâfar
Ibnou Habib - CASABLANCA
Tél : +212 22 27 85 67



ORTHOPODIATECH - sarl

Ang. bd Bourgogne et Rue Ibn Habib , Rés. AlMachrik 2, (en face de la BMCI) Bourgogne - Casablanca - Maroc

📞 +212 5 22 27 85 67 - 📞 +212 6 49 01 40 07

RC : 111349 - IF : 1005388 - Patente : 35602099

✉️ *orthopodiatech* ✉️ *orthopodiatech186@gmail.com*

ICE : 0000 2678 00000 75