

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-636384

175651



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00858

Société : Roto 1

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAKIR

Jad

Date de naissance : 06/02/1948

Adresse : Lalitucite

Tél. : 0663645886

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr NIZILINE Lamine
Médecin Spécialiste - Ostéopathie DO
En Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme
Médecine du Sport

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/09/2011

Nom et prénom du malade :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

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
14/03/23	Chirurgie	100	200	INP : 099-123456789 Médecin Spécialiste - Ostéopathie En Médecine Physique & de Réadaptation Prothèses Fonctionnelles Neuromusculaires Electromyogramme Médecine du Sport

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	
		80/03/23	200
			Chirurgie
			80

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	INP :
				INP : 1111111111
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552
D	00000000 00000000
	35533411 11433553
G	
B	

(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 DE REEDUCATION FONCTIONNELLE
LES HÔPITAUX

Docteur NIMZILNE BRAHIM

Médecin Spécialiste

En médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme Potentiels Evoqués
Ostéopathie & Thérapeutiques Manuelles
Médecine du Sport
Ostéopathe DO.

Sur Rendez-vous

الدكتور نمزيلن إبراهيم

طبيب إختصاصي في
العظام والمقابل و أمراض الأعصاب
طب الرياضة والتزويض
التأهيل العالى في علاج الظهر والعمود الفقري

بالموعد

Casablanca, le

14/09/23

Mohamed CHAKIB

20 (VINGT) séances de rééducation, à raison de
quatre séances par semaine ;

Dans le cadre d'une fasciite plantaire

Dr NIMZILNE Brahim
Médecin Spécialiste - Ostéopathe DO.
En Médecine physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme
Médecine du Sport

الدكتور نمزيلن ابراهيم

طبيب احترافي

Dr NIMZILNE BRAHIM

Médecin Spécialiste – Ostéopathe DO.
Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme (Emg) – Potentiels Evoqués (Pev)
Médecine du Sport.
Ex praticien aux Hôpitaux de Lyon.

111, rue Sebta, Quartier des Hôpitaux
Tel: 05 22 86 22 33

Sur Rendez Vous

في العظام و المفاصل وأمراض الأعصاب
التأهيل العالى في علاج الضهر و العمود الفقري
احصانى في الطب الفيزيائى والترويض
طب الرياضة

بالموعد

Mercredi 8 Novembre 2023

NOTE D'HONORAIRES

NOM : Mohamed CHAKIB
EMPLOYEUR :
ASSURANCE : MUPRAS
DIAGNOSTIC : TENDINITE DU TENDON D'ACHILLE

SOINS :

MOBILISATION ACTIVE EN FLEXION PLANTAIRE ET DORSALE.
PHYSIOTHERAPIE ANTALGIQUE,
MOBILISATION PASSIVE PROGRESSIVE EN FLEXION DORSALE,
EN FLEXION PLANTAIRE CONTRE RESISTANCE,
ELECTROTHERAPIE.

(20) x Kmp10 = 5000 DH

Arrêtée, la présente note à la somme de :
CINQ MILLE DIRHAMS

Dr NIMZILNE BRAHIM
Médecin Spécialiste / Ostéopathie DO.
En Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme
Médecine du Sport