

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.



20 DEC. 2023



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
30/10 2023	CS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
New 52 2 Mois Tel:

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
ZINEB BOUZIR Kiné Sidi Maâdi INPC: 065036878	19-12-27					20.00,00 Dh

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la ~~de~~ 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-G-D coordinate system. The horizontal axis is labeled D (left) and G (right). The vertical axis is labeled H (top). Eight points, labeled 1 through 8, are arranged in two concentric circles around the H-G axis. The outer ring contains points 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The inner ring contains points 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The points are distributed such that they form a roughly rectangular shape when viewed from above, with points 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8 forming the outer boundary and their corresponding inner points forming the inner boundary.

(Création, remont, adjonction)

 B		DATE DE L'EXECUTION	
---	--	--------------------------------	--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie -UHIC
- Diplôme Inter-Universitaire en Migraines et Céphalées - Paris
- Diplôme Universitaire en Electro-encéphalographie (EEG, vidéo-EEG)
- Electro-myographie (ENMG).

- دبلوم التخصص بكلية الطب والصيدلة - جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في المساعي وألم الرأس - جامعة باريس ديدرو بفرنسا.
- دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للدماغ - جامعة محمد الخامس بالرباط.
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

ORDONNANCE

Casablanca, le : 30/10/2023

Mr MENIAR EL MENIARI

Age= 71 ans

Cervicalgies récidivantes sur cervicarthrose

Faire SVP: Rééducation fonctionnelle (30 séances renouvelables)

Protocole: - Physiothérapie antalgique au début

- Travail de la sangle abdominale
- Travail des spinaux

DR. SABIRY Sara
Neurologue - EEG - ENMG
548 résidence sonnah N° 7 à 10 étages
2 Mars - Modobokett - Casablanca
Tel. 05 22 82 10 10 - 06 53 45 60 46
INPE: 09 12 06 19

ZINE EZZIR
King Hassan II
Lot Faraf N° 6-Sidi Abdellatif

محل 2 مارس تقاطع شارع موديبوكيتا، الطابق 2 شقة 7، إقامة السنّة. الدار البيضاء
548, Av. 2 Mars Angle Modibo Keita, étage 2, App. 7, Résidence sunnah- Casablanca

📞 05 22 82 10 10 📞 06 53 45 60 46 📩 sara.sabiry@gmail.com

CALENDRIER

Casablanca le : 19/12/23

Mr/MME : Z L MENIARI MENIAR

NB Seances	Date
01	
02	08/11/23
03	10/11/23
04	13/11/23
05	15/11/23
06	19/11/23
07	20/11/23
08	22/11/23
09	24/11/23
10	27/11/23
11	29/11/23
12	01/12/23
13	04/12/23
14	05/12/23
15	06/12/23

NB Seances	Date
16	11/12/23
17	13/12/23
18	15/12/23
19	16/12/23
20	19/12/23
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

ZINEB FOUZIR
Kinésithérapeute
Lot Faraj N°6-SIDI
MAAROUF CASABLANCA



Zineb Fouzir

kinésithérapeute diplômée d'état

Rééducation fonctionnelle

Réadaptation a l'effort

Massage relaxant

Casablanca le:

19/12/2023

FACTURE N 143

Nom: EL MENIARI
Prénom: MENIAR
Médecin traitant: SABIRY
Diagnostic: CERVICALGIE
NB de séances: 20
Total: 20*100DH=2000,00DH

ZINEB FOUZIR
Kinésithérapeute
Lot Faraj n°6-Sidi Maarouf

Centre Faraj de rééducation
Lot Faraj n°6
Sidi Maarouf
Casablanca

Contact
Zineb Fouzir
0645242632
zineb.fouzir@gmail.com

Info Supp
Patente : 56100058
IF : 24847250
ICE : 001993644000016
INPE : 065034878