

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4969 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAHAM MOHAMED

Date de naissance : 16 - 6 - 1965

Adresse : Habituelle

Tél. : 0666046687

Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 26/02/2024

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KIRSHNER NajaT RUE DE LA DÉFENSE 44 75018 PARIS TÉL : 01 42 37 18 18	28.12.2023	10	Ann	o		12000DL

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

CENTRE DE KINESITHERAPIE

Najat Larhrot

Kinésithérapeute



مركز الترويض الطبي

نجاة لغروط

مروضة طبية

Casablanca le : 28.11.2023

Facture

- Non de patient = N° ZERNOVALIR-Ngt
- Acte = 10 - dt Koudia
- Code = 104773
- P.V = 120 dt
- Total = 1200 dt

Arrêt de pris. 100% de la
De l'hôpital de Casablanca

Calendrier

- 07.11.2023 — 01.12.2023
- 10.11.2023 — 05.12.2023
- 14.11.2023 — 08.12.2023
- 17.11.23
- 21.11.23
- 24.11.23
- 28.11.23

LARHROT Najat
KINESITHERAPEUTE
73 Rue 18 Derb Koudia CD
CASA - Tel : 05 22 37 33 88

LARHROT Najat
KINESITHERAPEUTE
73 Rue 18 Derb Koudia CD
CASA - Tel : 05 22 37 33 88

Jamila 1 Derb Koudia Rue 18 N° 73 CD - Casablanca / Fix : 05.22.37.33.88 - Tél : 06.29.57.15.57

IF : 39472972 - ICE : 002489416000075

Docteur Hassan RHORBY
Neurochirurgien

Chirurgie du Crâne, du système nerveux et de la colonne vertébrale
Electroencéphalographie
Ancien médecin des FAR
Ancien médecin de L'Hôpital Avicenne - Rabat

الدكتور حسن غربي

جراحة الرأس، الدماغ
الأعصاب، و العمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى ابن سينا-الرباط

Casa , le 10 Octobre 2023

Demande pour Mme ZERROUALI Najat

Faire pratiquer par A.M.K. au niveau du rachis cervical:
20 séances de massages sédatifs et décontracturants, avec physiothérapie,
et rééducation par contractions isométriques contre résistance manuelle en respectant la règle de la non-douleur.
séances de massages avec rééducation du rachis lombaire:
Massages décontracturants avec Physiothérapie,
Verrouillage du rachis,
Travail en cyphose lombaire,
Rééducation proprioceptive.

Dr. Arthrose cervicale
et lombaire
2 à 3 fois / semaine

Tél: 00 212 522 863 233
Anoual et Bd Abdelmoumen Casablanca
Rés. Abdelmoumen Center Angle Bd
Neurochirurgien Dr. HASSAN RHORBY
Dr. HASSAN RHORBY
Neurochirurgien
Rés. Abdelmoumen Center Angle Bd
Anoual et Bd Abdelmoumen Casablanca
Tél: 00 212 522 863 233

مجمع عبد المؤمن - زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن

الطابق الثاني الرقم 213 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 32 33

Res. Abdelmoumen Center, Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen Appt : 213
2ème Étage Casablanca. Tél : 05 22 86 32 33 - Gsm : 06 70 81 00 64