

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie
N° P19- 0035447 *sa*

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *02504* Société : *32 396*

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : *ABDELHADI FERIAZI*

Date de naissance : *01.01.1954*

Adresse : *LOT HABROUKA 99 AKKOUS YAMAL*

Tél. : *0661149294* Total des frais engagés : *1800,00* Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr. Salah LASKRI**

RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imm 2 N° 5
Av Allal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 33 02 09 INP : 07109417

Cachet du médecin :

Date de consultation : *06.07.2020*

Nom et prénom du malade : *M^r FERIAZI ABDELHADI* Age : *67 ans*

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : *NCB mm*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *MUPRAS*

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 : *Marrakech* Le : *06.07.20*

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

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 79 18 - www.n.mupras.com

RELEVÉ 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
06/07/2020		contrôle	guit	

DR HUMA LOGUE
 Complexe Habibus Immeuble 2 N°5
 Av. Aljal El Fassi
 20130 EL ANASSER
 06 21 13 02 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

06/07/2020

AIM x 15
 15 séances de rééducation
 # 18000 HT

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

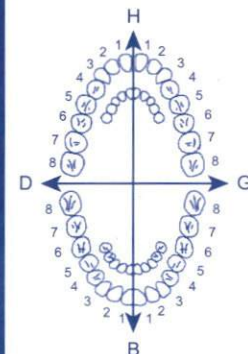
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D 00000000 00000000 G
 35533411 11433553
 B

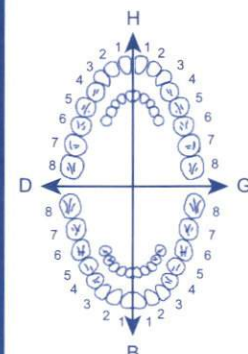
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

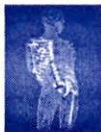


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatique) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج «الروماتيزم»
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بـليل (فرنسا)
- مجاز في أمراض العظام
- من كلية الطب بباريس
- عضو مراسل للجمعية الفرنسية للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بـليل
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويض الطبي

FERIATE ARMEEL HAN

15 Seances de Rééducation

dans le cadre de Neuralgie
cervico-brachiale sur
canal cervical étroit
Hernies discales.

Rendez-vous le

Le 06/10 2009

الموعد :

المجمع المعماري السكني والتجاري «عمارة 2» رقم 5 شارع علال الفاسي مراكش - الهاتف والفاكس : 05 24 33 02 09
Complexe Résidentiel et Commercial des Habouss Imm. 2 N° 5 Avenue Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05.24.33.02.09
فوق إيڤ روشي مقابل بنك الشعبي au dessus de Yves Rocher en face de la banque populaire

Kinésithérapeute
ANAS EL ASHAB
Hay Andalous, Rue Koutoubia N°60
GSM : 06 61 26 75 72

Marrakech, le 06/07/2020

Facture N° 20J 121 / 2020

Patient : FERIATI ABDELHADI

Objet : 15 Seances de Rééducation

Montant : 1 800,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille Huit Cents Dhs 00 Cts

Kinésithérapeute
ANAS EL ASHAB
Hay Andalous, Rue Koutoubia N°60
GSM : 06 61 26 75 72

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le ... / ... / 20...

Matricule : **2504**

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom et Prénom de l'adhérent :

e-mail : **TESKAT.TOUR@gmail.com**

Phones : **066 114 2294**

Nom et Prénom du bénéficiaire :

M^r FERIATI ABDELHADI

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

15 Jours de rééducation

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

**Neuralgie cervico-brachiale
son canal cervical étroit et hernie discale**

Cachet et signature du praticien

**Dr. Salah EL ASRI
RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imr
Av. Allal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 06 24 33 02 89**

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Les rendez-vous de Kiné

Le 29/05/2020
01/06/2020
03/06/2020
05/06/2020
08/06/2020
10/06/2020
12/06/2020
15/06/2020
17/06/2020
19/06/2020
24/06/2020
26/06/2020
01/07/2020
03/07/2020
06/07/2020

ANAS EL ASHAB
Kinésithérapeute physiothérapeute
اختصاصي في الترويض الطبي والعلاج الطبيعي
Hay Andalous, Rue Kouytouba N°6
GSM : 06 61 26 75 72

ANAS EL ASHAB
Kinésithérapeute physiothérapeute
اختصاصي في الترويض الطبي والعلاج الطبيعي
Hay Andalous, Rue Kouytouba N°6
GSM : 06 61 26 75 72