

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-711548

Dole  
Acc  
Kw

pour facsas Vinc  
190202

Optique      Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4790

Société : RAM Retraite

Actif       Pensionné(e)

Autre : BELAUCHE Nokhaies

Nom & Prénom : BELAUCHE Nokhaies

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : 10, Rue El Farajine Yasmina

Tél. : 0663182997

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Dr Omar HAJJI

Oncologue Médical

Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab

Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92

Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94

U 010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

010 1042

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/08/2013 21/08/2013	Ca	Ca	Ca	INP : <b>DR Omar HAJJI</b> Médical Oncoologie Ceinture Ain Diab La Grande 0 66 68 90/91/92 75 94

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## VOLET ADHERENT

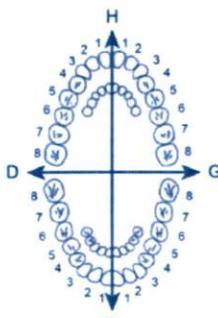
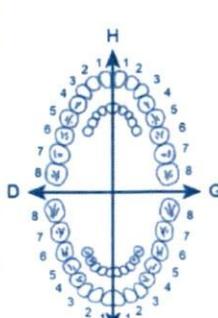
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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 : <input type="text"/>											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>														
	<b>H</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <b>G</b> <b>B</b>				25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	
25533412	21433552														
00000000	00000000														
<hr/>															
00000000	00000000														
35533411	11433553														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														



مصحة الساحل لأنكولوجيا  
CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT® RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

*M. Beloumi Djalma*

*Kangalige mallette de D.  
vertebra 6*

*Kinéithérapie  
mouvement passif*

*3e session*

Dr Omar HAJJI

Oncologue Médical

Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab

Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92

Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94

091071043

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral

[www.cliniquelelittoral.ma](http://www.cliniquelelittoral.ma)

☎ (+212) 5 20 66 68 90 / 91 / 92 • ☎ (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • [@contact@cliniquelelittoral.ma](mailto:@contact@cliniquelelittoral.ma)

# HIBA

Centre de physiothérapie et d'Ergothérapie et Kinésithérapie et  
Relaxothérapie et le bien être

Dr. BOUMAHDI Salah  
Kinésithérapeute  
Physiothérapeute  
Entraîneur Coach  
Ancien Kiné des hôpitaux  
De Bruxelles  
Toutes spécialités  
Anciens directeur technique  
De Foot Ball et préparateur ph  
en Belgique .



د بومهدي صلاح الدين  
مروض طبي و طبيعي  
مدرب كرة القدم  
مروض سابق بمستشفيات بروكسل  
جميع التخصصات

سابقا مدير نادي لكرة القدم و مد مدبي  
بلجيكا .

Berrechid, le .....

22/08/2012

## Devis

Trs Se Louche. J'ohane l'accompagnement  
dans la vie de Dylis Kins pour une  
question de Dantebelni jdc II  
pour un montant de 7500,00 Dh  
C dans le cadre d'un abonnement de 7800,00 Dh  
pour un mois à venir.

Signature :

Signature :  
Kinésithérapie  
Ergothérapie  
Lombarde  
Sport  
Rehabilitatio  
N  
Gymnastique  
Musique  
Thérapie  
Osteopathie  
BIO