

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.

Diagnostique 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

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° P19- 0015273

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9061 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUSRAH Abdelkader Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : 1978,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Norededdine NAJIB
Médicine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 23 48 80
Date de consultation : 17/09/19
Nom et prénom du malade : BOUSRAH Abdelkader
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Aff. Rhumatologique
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0015273
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.
Coupon à conserver par l'adhérent(e).
Matricule : 9061
Nom de l'adhérent(e) : BOUSRAH Abdelkader
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
14/06/19	Cs		300dh	 Docteur Mohamed El Amri Médecine Physique et Sport Régénération et Sport 3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca Tel : 05 22 23 48 80
05/07/19	Cs		G	

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	09/07/19					2206x 10 = 22060dh

VOLET ADHERENT

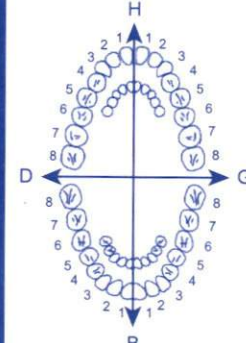
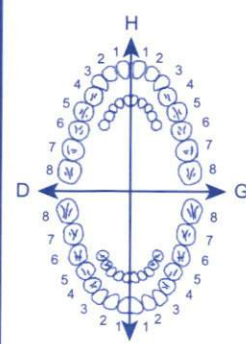
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
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'EXEC

Docteur Noredine NAJIB

الدكتور نور الدين نجيب

Médecin Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Bordeaux II

Ancien Assistant des Hôpitaux de France
Neurologie - Orthopédie - Rhumatologie
Respiratoire - Traumatologie du Sport
Manipulation Vertébrale - Physiothérapie
Appareillage des Handicapés - Podologie



طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي والترويض الطبي
خريج كلية الطب ببوردو - ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
الجهاز العصبي - أمراض العظام والمفاصل
الجهاز التنفسي والطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري العلاج بالكهرباء،
تركيب الأعضاء، الإصطناعية للمعاقين
العلاج بالأمواج فوق الصوتية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 05/07/19 في الدار البيضاء،

M^{re} BOUTRAD Salima

- Diprostene
56,60
IM

Docteur Noredine NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport

3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 23 48 80

PHARMACIE
UNIVERSELLE CASA SARL AU
398 Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522.25.31.42

شارع ابراهيم الروداني، 3 زنقة ابن العاريف، إقامة ياسمينة (قرب مركب بن عمر) - العاريف - الدار البيضاء.
Bd. Brahim ROUDANI, 3 Rue Ibn Al Arif, Résidence YASMINA (Près du Centre Ben Omar) - Maârif - Casablanca
البريد الإلكتروني: E-mail : c.r.f.najib@hotmail.com : الهاتف : 05 22 23 48 80

Diprostène®**Suspension injectable en seringue pré-remplie**
Bétaméthasone611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

O



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
3. COMMENT UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS.

1. QU'EST-CE QUE DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : corticoïdes à usage systémique non associés, code ATC : H02AB01.
Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué en cas de rhinite allergique.

Il peut être utilisé en injection locale en dermatologie, en rhumatologie et en ORL.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?**USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE**

N'utilisez jamais DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie dans les cas suivants :

- chez les prématurés et nouveau-nés à terme, en raison de la présence d'alcool benzylique,
- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Médecin Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Bordeaux II

Ancien Assistant des Hôpitaux de France
Neurologie - Orthopédie - Rhumatologie
Respiratoire - Traumatologie du Sport
Manipulation Vertébrale - Physiothérapie
Appareillage des Handicapés - Podologie



طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي والترويض الطبي
خريج كلية الطب ببوردو - ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
الجهاز العصبي - أمراض العظام والمفاصل
الجهاز التنفسي والطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري العلاج بالكهرباء
تركيب الأعضاء الاصطناعية للعاقين
العلاج بالأمواج فوق الصوتية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 12/06/19 في الدار البيضاء

ORDONNANCE

Je soussigné docteur NAJIB Noredine, médecin spécialiste
en médecine physique et rééducation, certifie que l'état de santé
de Mr, Mme, Mlle : BOUJRAD Soliha

Nécessite 10 séances de rééducation fonctionnelle
spécialisées au rythme de 0.5 Séances / semaine.

Pour

Motif

Dors - lombalgies
Rachialgies

Dr NAJIB

Docteur Noredine NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 23 48 80

مركز الترويض الطبي نجيب

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE NAJIB

Docteur Noredidine NAJIB

- Médecin Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation Fonctionnelle
- Lauréat de la Faculté de Médecine de Bordeaux II
- Ancien Assistant des Hôpitaux de France
- Neurologie – Orthopédie – Rhumatologie – Respiratoire Traumatologie du Sport
- Manipulation Vertébrale – Physiothérapie – Appareillage des Handicapés – Podologie – Balnéothérapie – Hydromassage

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 09/07/19 في الدار البيضاء



الدكتور نور الدين نجيب

طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي والترويض الطبي
خريج كلية الطب بوردو
ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
الجهاز العصبي - أمراض العظام والمفاصل
الجهاز التنفسي والطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري العلاج بالكهرباء
تركيب الأعضاء الاصطناعية للمعاقين
العلاج بالأمواج فوق الصوتية والترويض بالماء
بالموعد

FACTURE OU NOTE D'HONORAIRES N° 070/19

Nom & Prénom : Mme BOUJRAD Saliha
Assurance : MUPRAS
Médecin prescripteur : DR NAJIB NOREDDINE

Les Soins sont prodigués dans un centre de Médecine Physique et de Réadaptation : MPR
10 Séances de Rééducation Fonctionnelle (Kinésithérapie + Ergothérapie + Bilans Fonctionnels) :
Rachis en totalité.

NB : le programme de la Rééducation est établi suivant la prescription du Médecin après un bilan clinique initial, et réajusté en fonction de l'évolution clinique par le Médecin de MPR.

$10 \times Q 206 = 10 \times K 7 = 10 \times (22,50dh \times 7) = 10 \times 157,50dh = 1575,00dh$
TOTAL = 1575,00dh

Arrêté la présente à la somme de : Mille Cinq Cent soixante quinze dh .

DR NAJIB . N

Centre de Rééducation
Fonctionnelle NAJIB
Kas. Yasmína, 3 Rue Ibn Al Arif
Maârif - Casablanca
Tél : 022.23.48.80 / 81

Docteur Noredidine NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 23 48 80

مركز الترويض الطبي نجيب

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE NAJIB

Docteur Noredidine NAJIB

- Médecin Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation Fonctionnelle
- Lauréat de la Faculté de Médecine de Bordeaux II
- Ancien Assistant des Hôpitaux de France
- Neurologie – Orthopédie – Rhumatologie – Respiratoire Traumatologie du Sport
- Manipulation Vertébrale – Physiothérapie – Appareillage des Handicapés – Podologie – Balnéothérapie – Hydromassage

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 09/07/14

CALENDRIER DES SEANCES

Nom et Prenom : Mme BOUJRAD Saliha

A suivi 10 séances de rééducation fonctionnelle au CRF Najib au rythme de 30 séances/sem.

Du 17/06/19 au 08/07/19.

01/10 : 17/06/19 à 15h00
02/10 : 18/06/19 à 15h00
03/10 : 20/06/19 à 15h00
04/10 : 21/06/19 à 15h00
05/10 : 24/06/19 à 15h00
06/10 : 26/06/19 à 15h00
07/10 : 28/06/19 à 15h00
08/10 : 01/07/19 à 15h00
09/10 : 03/07/19 à 15h00
10/10 : 08/07/19 à 15h00

Centre de Rééducation
Fonctionnelle NAJIB
Rés. Yasmîna, 3 Rue Ibn Al Arif
Maârif - Casablanca
Tél. : 022.23.48.80-81

الدكتور نور الدين نجيب

طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي والترويض الطبي

خريج كلية الطب ببوردو

ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

الجهاز العصبي - أمراض العظام والمفاصل

الجهاز التنفسي والطب الرياضي

معالجة اختلالات العمود الفقري العلاج بالكهرباء

تركيب الأعضاء الاصطناعية للمعاقين

العلاج بالأمواج فوق الصوتية والترويض بالماء

بالموعد

