

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.

Biologie 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.

Éducation :

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 : R.A.D

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUJRAH Abdellah

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

BP R. Acousto Logique

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) :

 **MUPRAS**
04 SEP. 2019

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

VOLET ADHÉRENT

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).

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
10/01/19	CS		3000 DH	Docteur Noureddine MA Médecine et Rééducation et Casanova 3, Rue Ibn Al Arif Maârif Tel.: 05 22 25 78 80
15/01/19	CS		6	Docteur Noureddine MA Médecine et Rééducation et Casanova 3, Rue Ibn Al Arif Maârif Tel.: 05 22 25 78 80

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
		AM	PC	IM	IV	
UR Noredia Médecine Physique Védecation et Sport Rue Ibn Al Afir Tel : 0522.23.48.80 Souscription Yasmine, 2 Rue Ibn Al Afir Yasmine, 2 Rue Ibn Al Afir Casablanca 022.23.48.80 / 5091779	09/2019	Q206X	10	215750Dhs		

VOLET ADHERENT

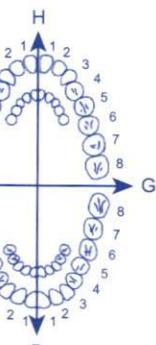
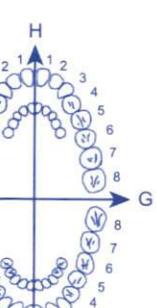
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ostéodensitométrie.

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			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

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 Vétrébrale - Physiothérapie

Appareillage des Handicapés - Podologie



طبيب اختصاصي في الطب الغيني والترويض الطبي
خريج كلية الطب بيوردو - ملحق سابق بمستشفيات فرنسا
الجهاز العصبي - أمراض العظام والفاصل
الجهاز التنفسى والطب الرياضى
معالجة احتلالات العمود الفقري العلاج بالكمبربا.
تركيب الأعضا، الإصطناعية للمعاقين
العلاج بالامواج فوق الصوتية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 05/07/19

نº BOUTRAD Salih.

- Dymostène
56,60 IN

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

PHARMACIE
UNIVERSITE CASA SRL AU
398 Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522.25.31.42

Diprostène®

Suspension injectable en seringue pré-remplie
Bétaméthasone



611 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 UTILISE ?
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 UTILISE ?

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 الغذائي والتغذية الطبية
خريج كلية الطب بيوردو - ملحق سابق بمستشفيات فرنسا

الجهاز العصبي - أمراض العظام والمفاصيل

الجهاز التنفسى والطب الرياضي

معالجة اقلالات العمود الفقري العلاج بالكهرباء

تركيب الاعضاء، الاصطناعية للعاقدين

العلاج بالامواج فوق الصوتية

Sur Rendez-Vous

الموعود

Casablanca, le 12/06/19 الدار البيضاء، في

ORDONNANCE

Je soussigné docteur NAJIB Noreddine, médecin spécialiste en médecine physique et rééducation, certifie que l'état de santé de Mr, Mme, Mlle : B. OUDJAD S. El. Bia

Nécessite .. 10 séances de rééducation fonctionnelle spécialisées au rythme de 05 Séances / semaine.

Pour

Motif

Dr NAJIB

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

شارع ابراهيم الوداني، 3 زنقة ابن العاريف، إقامة ياسمينة (قرب مركب بن عمر) - المعارض - الدار البيضاء
Bd. Brahim ROUDANI, 3 Rue Ibn Al Arif, Résidence YASMINA (Près du Centre Ben Omar) - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 23 48 80 - E-mail : c.r.f.najib@hotmail.com البريد الإلكتروني :

مركز الترويض الطبي نجيب

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE NAJIB

Docteur Noreddine 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



الدكتور نور الدين نجيب

- طبيب اخصاصي في الطب الفيزيائي والترويض الطبي
خريج كلية الطب ببوردو
ملحق سابق بمستشفيات هرنسا
الجهاز العصبي - امراض العظام والمعاصل
الجهاز التنفسى والطب الرياضى
معالجة اختلالات العمود الفقري العلاج بالكهرباء
تركيب الأعضاء الإصطناعية للمعاقين
العلاج بالأمواج فوق الصوتية والترويض بالماء
بالموعد

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 02/07/19

FACTURE OU NOTE D'HONORAIRE N° 070/19

Nom & Prénom : Mme BOUJRAD Saliha

Assurance : MUPRAS

Médecin prescripteur : DR NAJIB NOREDDINE

Les Soins sont prodigues 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.

$10 \times Q 206 = 10 \times K7 = 10 \times (22,50dh \times 7) = 10 \times 157,50dh = 1575,00dh$
TOTAL = 1575,00dh

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

DR NAJIB . N

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

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

مركز الترويض الطبي نجيب

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE NAJIB

Docteur Noreddine 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
الدار البيضاء، المغرب



الدكتور نور الدين نجيب

طبيب اخصاصي في الطب الفيزيائي والترويض الطبي
خريج كلية الطب بببوردو
ملحق سابقًا بمستشفيات فرنسا
الجهاز العصبي - أمراض العظام والمعاصل
الجهاز التنفسى و الطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري العلاج بالكمبيوتر
تركيب الأعضاء الإصطناعية للمعاقين
العلاج بالأمواج فوق الصوتية والترويض بالماء

بالموعد

CALENDRIER DES SEANCES

Nom et Prenom : Mme BOUJRAD Saliha

A suivi 10 séances de rééducation fonctionnelle au CRF Najib au rythme de 3 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. Yasmina, 3 Rue Ibn Al Arif
Maârif - Casablanca
Tél. : 022.23.48.89 / 81