

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUUPRAS 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]
666

Matricule : Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre : 902783
 Nom & Prénom : *T.N.HIRI Abdessalih*
 Date de naissance : *10-01-1989*
 Adresse : *6 Rue Pulay El BADIR Donchamps Casablanca*
 Tél. : *05 61 90 03 79* Total des frais engagés : *4 800 Dhs*

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : *Dr. Noureddine HIRI* Age :
 Lui-même Conjoint Enfant *Abdessalih*

Lien de parenté :

Nature de la maladie : *arthrose*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
 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 : *22 AVR 2024* Signature de l'adhérente(e) : *A. TAHI*

Signature de l'adhérente(e) : *A. TAHI*



22 AVR 2024
ACCUEIL DE LA TAHI

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
21/03/2024	G			<i>Dr. Noureddine Azzemani Rue Azzemani 12 - Casablanca Télé: 0522.89.62.89 - Casablanca</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

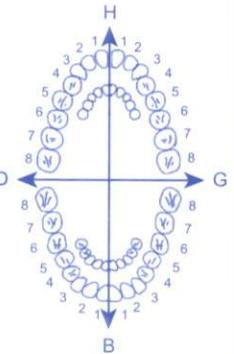
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Aïcha BENABDALLAH CHEBIHI KINESITHERAPEUTE D.E Résidence Mamounia 12, Bd Aïn Sosins Taoujilate - Bourgogne - Casablanca Tél: 0522.27.45.21 / 0522.27.48.13	16/03/2024	16/AM	974	M		4800

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

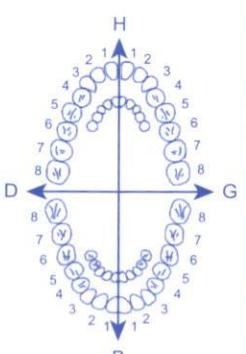
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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
	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'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



الترويض الطبي المعالجات الكوربائية بدر

KINESITHERAPIE ELECTROTHERAPIE BADR

عائشة بنعبد الله اشبيهي Aicha BENABDALLAH CHEBIHI

KINESITHERAPEUTE D.E

- Rééducation & Réadaptation Fonctionnelle
- Kinésithérapie Respiratoire
- Gymnastique Pré et Poste Natale
- Drainage Lymphatique
- Gymnastique Medicale Assistée
- Massage et Relaxation
- Rééducation à Domicile

Casablanca, le 07/04/2024

Soussigné, Mme BENABDALLAH AICHA CHEBIHI kinésithérapeute
sise au 32, bd AIN TAOUJTATE résidence MAMOUN Bourgogne.

Que : M. TAHIRI JOUTEI HASSAN

a effectué 16 Séances de rééducation Fonctionnelle à domicile dans les dates
qui suivent :

1-22/03/2024
2-23/03/2024
3-24/03/2024
4-26/03/2024
5-27/03/2024
6-28/03/2024
7-29/03/2024
8-30/03/2024
9-31/03/2024
10-01/04/2024
11-02/04/2024
12-03/04/2024
13-04/04/2024
14-05/04/2024
15-06/04/2024
16-07/04/2024

Cette attestation est délivrée à l'intéresse pour servir et faire valoir ce que de droit.

Aicha BENABDALLAH CHEBIHI
KINESITHERAPEUTE D.E
Résidence Mamoun-32, Bd Ain
Taoujtate- Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522.27.45.24 / 0522.27.48.13



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 21/03/2014

M. TAHIRI JOUTEI HAS

Né le : 10/01/1939



CLC24C14183751

M. TAHIRI JOUTEI HAS

Né le : 10/01/1939



CLC24C14183751

M. TAHIRI JOUTEI HAS

Faire 16 séances de
kiné à domicile.

(Friction Perstroctomie, Osteo
fusio).

A faire

- Massage, drainagé
- Mobilisation lente et
progressive du membre
- Physio, US

Aïcha BENABDALLAH CHEBIHI
KINESITHERAPEUTE D.E.
Résidence Mamoun-22, Bd Ain
Taoujtate - Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522.27.45.21 / 0522.27.48.13

4, Bd. Ghandi, Casablanca 20250

Tél. : 05 22 97 94 94 - Fax : 05 22 94 89 39

E-mail : direction@cliniquelongchamps.ma

Site web : www.cliniquelongchamps.ma

Déplacement, entraînement
d'entretien aussi à la

marche, appui partiel 30%

Dr. Noureddine AM
Chirurgie Orthopédique Et Traumatologique
Angèle Rte. Azeimour Et Bd. Sidi
Abderrahmane, Sidi
Tel: 0522.89.02.99 - Casablanca

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification





الترويض الطبي المعالجات الکمربائية بدر KINESITHERAPIE ELECTROTHERAPIE BADR

عائشة بنعبد الله اشبيهي Aicha BENABDALLAH CHEBIHI

KINESITHERAPEUTE D.E

- Rééducation & Réadaptation Fonctionnelle
- Kinésithérapie Respiratoire
- Gymnastique Pré et Poste Natale
- Drainage Lymphatique
- Gymnastique Medicale Assistée
- Massage et Relaxation
- Rééducation à Domicile

Casablanca, le 07/04/2024

FACTURE 003-0424

Patient : M. TAHIRI JOUTEI HASSAN

Médecin traitant : Dr.

ACTES	CODE	NBR Séances	Prix Unitaires Honoraires	Total Honoraires
Séances de Rééducation Fonctionnelle à domicile	AMM 9+4	16	300.00	4 800.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre mille huit cent dirhams.

Aicha BENABDALLAH CHEBIHI
KINESITHERAPEUTE D.E
Résidence Mamoun 32, Bd Ain
Taoujtate - Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522.27.45.21 / 0522.27.48.13