

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.

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



MD 24560
ANPL

Déclaration de Maladie : N° P19-0015242

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9065 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JELLOUL Mohamed Date de naissance : 22-09-65
Adresse : 46 RUE DES SALINS OASIS
Tél. : 0661064692 Total des frais engagés : 1500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
Nom et prénom du malade : JELLOUL Mohamed Age :
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 : Casablanca Le : 03/03/2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
03/02/20	C	S	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	
	24/02/20					15000

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 canalaires, 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 <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXECUTION

Docteur NAJIB Noredine

الدكتور نجيب نور الدين

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



طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي و الترويض الطبي
خريج كلية الطب ببوردو - ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
أمراض العظام و المفاصل - الجهاز العصبي
الجهاز التنفسي و الطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري - العلاج بالكهرباء
العلاج بالأمواع فوق الصوتية
العلاج الفيزيوتربي

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 07/02/20 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 : JELLOUL Mohamed

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

Pour

Motif

cardiopathie et
NCB CS gauche

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

Dr NAJIB

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 24/02/20

الدكتور نور الدين نجيب

طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي و الترويض الطبي
خريج كلية الطب ببيرو

ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
الجهاز العصبي - أمراض العظام و المفاصل
الجهاز التنفسي و الطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري العلاج بالكهرباء
تركيب الأعضاء الاصطناعية للمعاقين
العلاج بالأمواج فوق الصوتية و الترويض بالماء

بالموعد

CALENDRIER DES SEANCES

Nom et Prenom : MR JELLOUL Mohamed

A suivi 10 séances de rééducation fonctionnelle au CRF Najib au rythme de 3

séances/sem.

Du 03/02/20 au 24/02/20.

01/10 : 03/02/20 à 10h00
02/10 : 04/02/20 à 10h00
03/10 : 06/02/20 à 10h00
04/10 : 07/02/20 à 10h00
05/10 : 10/02/20 à 10h00
06/10 : 12/02/20 à 10h00
07/10 : 14/02/20 à 10h00
08/10 : 17/02/20 à 10h00
09/10 : 19/02/20 à 10h00
10/10 : 24/02/20 à 10h00

Centre de Rééducation
Fonctionnelle NAJIB
3. Yasmîna, 3 Rue Ibn Al Arif
Maârif - Casablanca
Tél. : 022.23.48.80 / 81
Noredidine NAJIB
Médecin Physique,
Rééducation en 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 Noredine 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 24/02/2020

الدكتور نور الدين نجيب

طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي و الترويض الطبي
خريج كلية الطب ببيرو

ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
الجهاز العصبي - أمراض العضام و المفاصل
الجهاز التنفسي و الطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري العلاج بالكهرباء
تركيب الأعضاء الاصطناعية للمعاقين
العلاج بالأمواج فوق الصوتية و الترويض بالماء

بالموعد

NOTE D'HONORAIRES N°019N/20

Nom et Prénom : Mr JELLOUL Mohamed

Nombre de Séance : 10 séances au rythme de 03 à 05 séances/sem

Prix de la séance : Kmp₁₀ = 150DH

Total Séances : Kmp₁₀ x 10 = 150dh x 10 = 1500 dh

Arrêtée la présente à la somme de : Mille Cinq Cent dh.

C.R.F NAJIB

Dr. NAJIB

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

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