

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1135**

Société : **ROYAL AIR MAROC**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**ELLAKHDI Abdellah**

Date de naissance :

**01-01-1947**

Adresse : **Résidence ENNAJDIM 22 APT 233 Ave FENDHOU**

**CAJABLANCA**

Tél. : **0522251179**

Total des frais engagés **TROIS MILLE DIX** DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Age: .....

Nom et prénom du malade :

**22 SEP. 2020**

Conjoint  
 Enfant

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie :

**ACCUEIL**

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 : **CAJABLANCA**

Le : **02/09/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		ICE : 001596000000056 FACTURE

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BERRADA A.S. et Kinésithérapie 11, Rue Najib Mahfouz - 00159 CASA - Tel. : 022-2028000	02/09 au 10/09	24/00,-	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
BERRADA A.S. et Kinésithérapie 11, Rue Najib Mahfouz - 00159 CASA - Tel. : 022-2028000	02/09/10	10MIS				3000,-

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

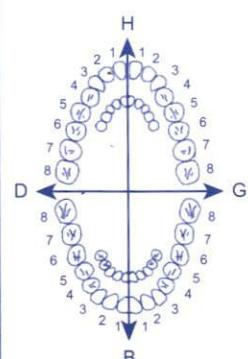
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



(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

El Jadida, Le

26/08/2020

1135

AC 33  
GO2

Chir. collège

n° Él Maâkhdi Abdellah

15 ans au 30/08/2020 de l'épiph

droit 169 - Entier 1/3 entier il ya 1 mois  
16 SEP. 2020

de l'épiph  
l'autre peut pas

⇒ M. A. Aboulchikoum patient  
ja que 180°

mot. C'est de la

⇒ Prothèse - optique  
+ Reinforcement

Dr HASSAR Med Jawad  
Chirurgien  
IBN BADIS  
0523 39 51 11  
Clinique Ibn Badis

# CABINET DE KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE

( ENFANTS - NOURRISSONS )

BERRADA - ALLAM NAJIB

KINESITHERAPEUTE D. E. PARIS

REEDUCATION ELECTROTHERAPIE  
READAPTATION FONCTIONNELLE  
GYMNASTIQUE MEDICALE

11, RUE NAJIB MAHFoud  
EX. RUE OLLIER  
RÉSIDENCE WASMA  
TÉL. : 05 22 20 26 08  
CASABLANCA

CASABLANCA, LE : ..... 18/09/20

Now Des SEANCES

01 - 09  
02 - 09  
03 - 09.  
05 - 09

07 - 09  
08 - 09

11 - 09  
12 - 09  
14 - 09  
15 - 09  
17 - 09  
18 - 09

*BERRADA ALLAM Najib  
Kinésithérapeute  
11, Rue Najib Maftoud (Ex. Ollier)  
CASA - Tél: 022.20.26.08 AUT 967*

# CABINET DE KINESITHERAPIE

BERRADA - ALLAM NAJIB

KINESITHERAPEUTE D. E. PARIS

REEDUCATION ELECTROTHERAPIE

READAPTATION FONCTIONNELLE

GYMNASTIQUE MEDICALE

11, RUE NAJIB MAFOUD

EX. RUE OLLIER

RÉSIDENCE WASMA

TÉL. : 05 22 20 26 08

CASABLANCA

CASABLANCA, LE :

15/09/20

(2400,-)

## NOTE D'HONORAIRES

La somme de :

Dix mille francs CFA

Pour une série de :

12

séance de :

Rééducation - Physiothérapie  
Dr l'hopital Saint

Adressées à :

DR EL MANSI A Senechal

Durant la période du

02/09

au

10/09 2020

Sur ordonnance du Docteur

HASSAN

ICE : 001596000000056

Avec mes Remerciements

N. BERRADA - ALLAM

BERRADA ALLAM Najib

Kinésithérapeute

Rue Najib Maftoud (Ex. Ollier)

CASA - Tél.: 022.20.26.08 AUT 967

# CABINET DE KINESITHERAPIE

**BERRADA - ALLAM NAJIB**

KINESITHERAPEUTE D. E. PARIS

REEDUCATION ELECTROTHERAPIE

READAPTATION FONCTIONNELLE

GYMNASTIQUE MEDICALE

11, RUE NAJIB MAHFOUD

EX. RUE OLLIER

RÉSIDENCE WASMA

TEL. : 05 22 20 26 08

CASABLANCA

CASABLANCA, LE :

02/09/20

## DEVIS DE TRAITEMENT

La somme de :

Pour une série de : 15 séances de :

Restitut physiothérapie  
de l'épaule

Adressées à :

Durant la période du

au

20

Sur ordonnance du Docteur

HASSAN

BERRADA ALLAM Najib  
Kinésithérapeute  
11, Rue Naïb Mahfoud (Ex. Ollier)  
05 22 20 26 08 AUT 967  
CASABLANCA  
BERRADA - ALLAM

MURRAS  
ACCUEIL  
16 SEP. 2020