

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.

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 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

La 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° M20- 0000551

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 15216 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ARIENE HASSAM
 Date de naissance : 01/01/1949
 Adresse : LOT ATTADAMOUNE RUEGM-50 OULFA CASA 21333 80
 Tél. : 0676027441 / 0522289479 Total des frais engagés : 1740,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :
 Date de consultation : 18/07/2022
 Nom et prénom du malade : BOUSSAID Hafide Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : H. HAKANN finance veuve
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : l'oublie
 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 : CASA Le : 18/07/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
18/07/22	cs		300,- dh	
27/07/22	g de controle		9te	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Responsable	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE EL MERVEILLE 31 Bloc 2 Indimaj Pole Urbain Soualem Berrechid Tél: 06 23 86 23 41	18/07/22	593,80
	INPE: 062111901	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

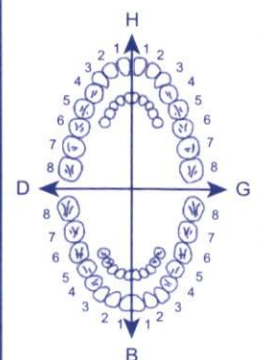
Cachet et signature du Prestataire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Centre de Kinésithérapie Rajaa JOUBIJ sithérapeute - Physiothérapeute 3 Rue 6 - Lot Madi Fatah 5 - Quartier Oulfa Tél: 05 22 96 39 51 Fax: 05 22 96 39 51	03/22		20 AMM ₆			P-U: 120.000dh
			12 AMM ₆			P-T: 2400.000dh
						P-T: 1440.000dh

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

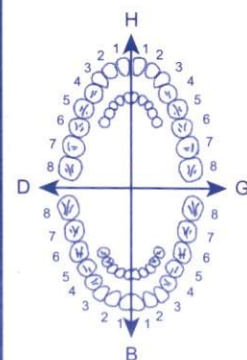
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة الطب الفيزيائي و التأهيل - الطب الرياضي

Cabinet de médecine physique et de réadaptation - médecine du Sport

Dr. Mohammed TAHA

Spécialiste

Diplômé de la faculté de médecine
de Lille II (FRANCE)

الدكتور محمد طه

اختصاصي

خريج كلية الطب بليل II (فرنسا)

M^{le} 15216

Cover le 27/07/2022

M^{me} BOUSSAID Hafida

Vingt séances de kinésithérapie
dans le cadre de :

① Lombalgies avec contracture
musculaire

② Insuffisance veineuse

Physiothérapie
Massage de contre indication
Renforcement musculaire
Proprioception
Presothérapie (Massage de
Dynamique)

Centre de Kinésithérapie
et Physiothérapie
N°1 du Jour
ICE 1001 929382000051
CASABLANCA - Tél / Fax : 05 22 98 92 64 / 05 22 98 92 64
83, Rue 6 Lot Hadj Farah 5 Quartier Oulfa

Docteur Mohammed TAHA
Spécialiste en médecine
physique et réadaptation
6, Rue Ahmed NASSIRI - Tél : 05 22 98 92 64

6, Rue Ahmed ANNASSIRI - Résidence Ahl Agadir 1er Etage - Casablanca - Tél : 05 22 98 99 94 / 05 22 98 92 64

Fax : 05 22 99 41 43 - GSM : 06 61 31 81 26 - Patente : 34772113 - E-mail : m.taha@wanadoo.net.ma

Centre de kinésithérapie
et d'amaigrissement



Centre de kinésithérapie
et d'amaigrissement
مركز الترويض الطبي
و تخسيس الوزن

مركز الترويض الطبي
و تخسيس الوزن

Casablanca Le : 5/9/22

MLE 15216

D ~~e~~vis N° 57/22

La somme de # 2400,00 Dhs # (deux Mille quatre cent cinquante Dhs)

Pour : 20 séances de rééducation pour des lombalgies

Durant la période du : — au : —

Adressé (e) par : —

Pour Mr/Mme : BOUSSAID Hafida

Centre de Kinésithérapie Arrayane

~~Rajaa JOUBIJ~~

Kinésithérapeute - Physiothérapeute

83, Rue 6 Lot Hadj Fateh 5 Quartier Oulfa
CASABLANCA - Tél / Fax : 05 22 90 38 57

ICE / 001929382000051

ACCORD 12 séances en votre
possession - Athly

83, زنقة 6, إقامة الحاج فاتح 5 - حي الألفة - الدار البيضاء

83, Rue 6, Lot. Hadj Fateh 5 - Quartier Oulfa - Casablanca

Tél/Fax : 0522 90 38 57 - Patente N°: 36254128 - I.F. : 14480903



Centre de Kinésithérapie
et d'aminissement
مركز الترويض الطبي
و تخسيس الوزن

Centre de Kinésithérapie
et d'aminissement

مركز الترويض الطبي
و تخسيس الوزن

Casablanca Le : 11/10/22

M/E 152/6

Facture N° 56/22

La somme de #1440,00 DHS# (Mille quatre cent quarante dirhams)

Pour : 12 séances de rééducation pour des Lombalgies

Durant la période du : 14/09/22 au : 11/10/22

Adressé (e) par :

Pour Mr/Mme : BOUSSAID Hafida

14/09/22

28/09/22

16/09/22

30/09/22

19/09/22

3/10/22

21/09/22

5/10/22

23/09/22

7/10/22

26/09/22

11/10/22

Centre de Kinésithérapie Arrayane
Rajad JOUBIJ
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
83, Rue 6, Lot Hadj Fateh 5 Quartier Oulfa
CASABLANCA - Tél / Fax : 05 22 90 38 57
ICE / 001929382000051

83, Zénite 6, إقامة الحاج فاتح 5 - حي الألفة - الدار البيضاء

83, Rue 6, Lot. Hadj Fateh 5 - Quartier Oulfa - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 90 38 57 - Patente N° : 36254128 - I.F. : 14480903 - ICE : 001929382000051

عيادة الطب الفيزيائي و التأهيل - الطب الرياضي

Cabinet de médecine physique et de réadaptation - médecine du Sport

Dr. Mohammed TAHA

Spécialiste

Diplômé de la faculté de médecine

(FRANCE)

الدكتور محمد طه

اختصاصي

خريج كلية الطب بليب II (فرنسا)

133,60

M^{re} 152/6

Casse le 18/07/2022

133,60

133,60

me

BOUSSAIDA

Hafide

133,60 x3

Diouenor 600

SV

1 par jour 95p
trois Mois

193,80

Cinqualia

SV SP

1 2 f/2

593,80

Docteur Mohammed TAHA
Spécialiste en médecine
physique et réadaptation
6, Rue Ahmed Naciri - Casablanca
Tél : 05.22.98.99.94

STE PHARMACIE EL IMRANE
N° 31 Bloc 2 Indimaj Pole Urbain
Sous le 41 Omrane Sahel Had
Soualem Berrechid
Tél : 06 23 86 23 41