

# 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.

M22- 0039007

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1923 Société : RAD. 114438

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHATTIRI HAYAT

Date de naissance : 10/04/1953

Adresse : 26, Rue Imam Aloussi Bougogne CHABLAQ

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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 : ..... Le : 15/10/2022

Signature de 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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Date et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
INPE-063 KINESITHERAPEUTE Fassi - 1111 1 Bd. d'Anfa Casablanca 0522362009	13/10/22	12	AMM	3		1800,00

**INPE** 065035370  
Dachet et associés  
du Précieux  
KASSI - KINESITHERAPEUTE  
164, Bd. d'Anza - Casablanca  
0522 36 20 09

## 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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

N° Dossier: 114438 

N° Dossier externe: ACC-01923-09/05/2022

Type de dossier: REEDUCATION 

Bénéficiaire: CHATIRI HAYAT

Situation: En attente 

Sous-situation: --- 

Date de début: 09-05-2022 

Date de fin: 09-05-2022 

Date de saisie: 09-05-2022

Événement: 

#### Commentaires pour l'édition

**Ajouter**

#### Commentaires existants [↓]

Date	Type	Commentaire
10-05-2022	Manuel	OK ACC 12 SEANCES KINÉ

Fassi Fihri Mehdi  
Kinésithérapeute



الفاسي الفهري المهدى  
للتربيض الطبى

Casablanca, le : 13/10/2022

FACTURE N° 0000338

La somme de ..... 1800,00 <sup>DS</sup>

Pour une série de 12 séances de 15 mn

Kinésithérapie

Cotations .....

Adresées à M<sup>me</sup> CHATIRI HAYAT

Durant la période du 05/05/22 au 13/10/22

Sur ordonnance du Docteur RAMY



# DOCTEUR SAÏD RAMY

Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont

Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux  
de France

Enseignant à la haute Ecole  
de Kinésithérapie (H.E.K)

## Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et

Colonnes vertébrales

Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد للرمي

(اختصاصي)

خريج كلية الطب ببليرسو فرنسا

طبيب ماهر سابق بستفيارات فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للتربيتين الطبي

لأمراض الروماتيزم

العظام الناصل، المضلاط

العمدة للقرى و الرجل

النحيف بالأشعة

Casablanca, le ..... 5/5/22

Dr MASTIRI HAYAT

- Réaliser 20 séances de  
rééducation, élaboie  
d'une greffe sur articulation  
lombaire étayée et  
spondylolisthesis L4/L5.

Dr Said RAMY  
RHUMATOLOGUE  
39, Rue Omar Slaoui - Casablanca  
Tél: 0522 26 68 78  
INPE: 091118794

FASSI - FIHRI Mehdi  
KINESITHERAPEUTE  
164, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522 36 20 09

GSM : 0661 42 78 23

زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري تريفيك الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr