

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0811

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Yaaala Saïd Ben Ali

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 11 41 21 15

0522 36 3886

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohammed TAHIA  
Spécialiste en médecine  
physique et readaptation  
6, Rue Ahmed Naciri, Casablanca  
Tél. 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mme Saelhabri et Yaaala Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Mme Saelhabri et Yaaala

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

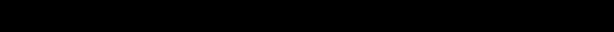
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 30/01/2022

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
20/06/22	cs		Gte	<i>Docteur M. L. Spécialisé en Médecine Physique et Thérapeutique 6, Rue Ahmed Nassef - 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 Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>CENTRE DEZAL DE KINESITHERAPIE 171 Rue Haj Omar Riffi Casablanca Tel: 05 22 31 83 59</i>	10/06/22	10				200 dh

### 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.

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

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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



CENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE  
Kinésithérapie en Orthopédie et Traumatologie du sport  
Traitement de la douleur

Abderrahim DEZZAZ

Professeur Agrégé en Physiothérapie  
Diplômé de l'Université de Bruxelles

SARL au Capital de	500.000,00 DH
RC	423525
AUTORISATION N°	5113 du 10/07/2017
PATENTE N°	34257424
IF	33632533
ICE	00218242300042
CNSS	1362804

LAHBABI BADIA

CASABLANCA

Facture N°	Date	Patient	Assurance Patient
FA22/0168	13/10/2022	1036	MUPRAS

Quantité	Désignation	P.U. HT	Montant HT
10	Séance de kinésithérapie AMM10 + AMM10/2 + IR x 0,75	200,00	2 000,00
1	Pack d'électrodes jetables	200,00	200,00

NET A PAYER

2 200,00

Centre Dezzaz de Kinésithérapie  
171 Rue Hadj Omar Rifi  
Casablanca  
Tel: 05 22 31 83 59

Arrêté la présente Facture à la Somme de :

deux mille deux cents Dhs



CENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE  
Kinésithérapie en Orthopédie et Traumatologie du sport  
Traitement de la douleur

**Abderrahim DEZZAZ**

Professeur Agrégé en Physiothérapie  
Diplômé de l'Université de Bruxelles

Calendrier des séances de kinésithérapie

	DATE SEANCE	NOM ET PRENOM
1	18/07/2022	LAHBABI BADIA
2	22/07/2022	LAHBABI BADIA
3	26/07/2022	LAHBABI BADIA
4	02/08/2022	LAHBABI BADIA
5	06/08/2022	LAHBABI BADIA
6	09/08/2022	LAHBABI BADIA
7	12/08/2022	LAHBABI BADIA
8	23/08/2022	LAHBABI BADIA
9	26/08/2022	LAHBABI BADIA
10	01/09/2022	LAHBABI BADIA

Centre Dezzaz de Kinesitherapie  
171 Rue Hadj Omar Rifi  
Casablanca  
Tél: 05 22 31 83 59

# 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)

Case le 20/06/2022

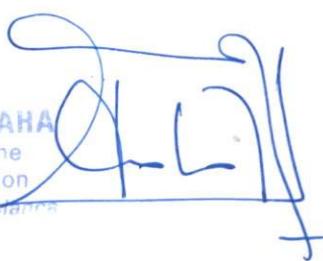
Mme LAHBAB] Badia

Dix séances de kinésithérapie  
dans le cadre de cervicalgies avec  
Neurofibrose

- Physiothérapie antalgique
- Massage decontractant
- Renforcement musculaire
- Posture du cou
- Réprogrammation sensori-motrice

STUDIO DE KINESITHERAPIE  
171 Rue Haj Omar Rifi  
Casablanca  
Tél: 05 22 31 83 59

Docteur Mohammed TAHA  
Spécialiste en médecine  
physique et réadaptation  
6, Rue Ahmed Naciri - Casablanca  
Tél : 05 22 98 99 94



6، زنقة احمد الناصيري - إقامة أهل أڭادير - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 92 64 / 05 22 98 99 94 - الفاكس : 05 22 99 41 43

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