

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W21-765355

✓ 74661

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1234

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAFRI

ABAEZ Kader

Date de naissance :

01/01/1952

Adresse :

BL02 - 0 NE F. HAY SAADA - HAY HASSAN GAD

Tél. : 0674315818

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

01/08/2023

Nom et prénom du malade :

SAFRI Abdellah

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Sciatalgie

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

Signature de l'adhérent(e) :

11/10/2023

VOLET ADHÉRENT

IBME : 00108800

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet ou signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21.06.2013	C		20000	IPNE : 09108966

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NASRI Dr. Rachid NASRI 7bis, Bloc 2 Cte Communale Hay Hassani-Casa 022 93 28 74	01/08/23	1195,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

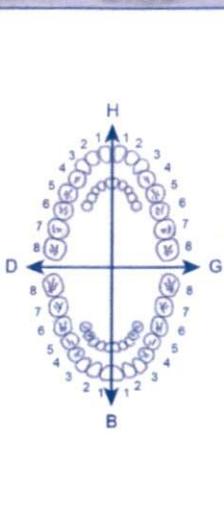
Centre de KINÉSITHÉRAPIE Laboratoire de Radiologie Hey Mazraha Rue 3 N° 98 95 - Rm Casablanca Tél: 0522 99 34 00 S. : 0614 18 04 04	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>AMINE EL HAINOUNI</b> Kinésithérapeute Physiothérapeute	07/09/2023		3000.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

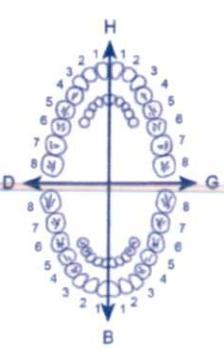
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
395 100 080 4205	1/2/27		(16)	(p6)		120

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**



## 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

## Docteur Saïd GZOULI

الدكتور سعيد الخزولي

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

طہب محلف

Abdelkader

37,00x20 casablanca, le : 01-08-2023 في الدار البيضاء،

i. Robic in

137/1 XE

13650

2. : 1. Helyse 2. 3. 4. 5.

54

alpha

82,10 PHARMACIE NASRI  
Dr. Rachid NASRI  
75 bis Bloc 2 Cite Communal  
Rue Hassan II Casablanca  
Tél. 02 22 77 82 82

76, 20

4: Volkswagen 75

133,00  $\times$  6

1977

∴  $\text{thx09a}$

28,80

cia (SD)

6 -

BBM

10

REF

60, Route Mou  
Tél. : 05 22

• 60- طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضغام الاجتماعي)  
Jlyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca  
ail : drgza@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

Lot.: 221269  
Exp.: 08.2025  
PPV: 136DH50

6 118001 040131  
MOBIC 15mg / 1,5ml  
(Meloxicam)  
Boîte de 3 ampoules injectables

BOTTU S.A.

PPV: 37 DH 00

6 118001 040131  
MOBIC 15mg / 1,5ml  
(Meloxicam)  
Boîte de 3 ampoules injectables

BOTTU S.A.

PPV: 37 DH 00

6 118001 030408  
VOLTAREN® SR 75 mg  
Comprimés enrobés  
PPV: 76.20 DH

Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
P.P.V: 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NT0 70042492/  
120916-1

3881 6 118001 160044  
Barcode

comprimés  
P.P.V : 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NT0 70042492/  
120916-1

6 118001 160044

Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
P.P.V: 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NT0 70042492/  
120916-1

3881 6 118001 160044

Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
P.P.V: 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NT0 70042492/  
120916-1

6 118001 160044

Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
P.P.V: 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NT0 70042492/  
120916-1

3881 6 118001 160044

Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
P.P.V: 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NT0 70042492/  
120916-1

6 118001 160044

LOT 22018  
PER 12/24  
PPV 82DH10

Barcode

Balendrier des rendez-vous

- 09/09/2023

- 11/09/2023

~~CHI~~ KINESITHERAPIE

13-95 - H.H.

Hay Mazola Rue 3 N° 93 - 95

Tél: 0522 93 54 04 - 06 14 18 94 04

- 12/09/2023

- 13/09/2023

- 14/09/2023

- 15/09/2023

- 18/09/2023

- 19/09/2023

- 20/09/2023

- 21/09/2023

- 22/09/2023

- 23/09/2023

- 24/09/2023

- 25/09/2023

- 26/09/2023

- 27/09/2023

- 28/09/2023

- 29/09/2023

- 30/09/2023

- 01/10/2023

- 02/10/2023

- 03/10/2023

- 04/10/2023

- 05/10/2023

- 06/10/2023

~~CENTRE DE KINESITHERAPIE~~

~~CHIFAA~~

~~Hay Mazola Rue 3 N° 93 - 95 - H.H.~~

~~Casablanca~~

~~Tél: 0522 93 54 04 - 06 14 18 94 04~~

AMINE EL HAINOUNI

Kinésithérapeute

Physiothérapeute

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلّف  
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

01-08-2023

الدعا، الـ

9<sup>5</sup> SAFRI A3d9Kadu

to Seau (es) d.

Kinesiologie  
(Sciatalgie)

~~CENTRE DE KINESITHERAPIE~~  
CHIAA  
Hay Mass... 1993-95-H.H  
Tél: 0522 22 11 14 18 94 04

AMINE EL HAINOUNI  
Kinésithérapeute  
Physiothérapeute

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء  
60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drgza@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

CENTRE DE KINESITHERAPIE CHIFAA  
EL HAINOUNI Amine  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute

Casablanca, le :

06/10/2023

الدار البيضاء في :

Nom du destinataire du devis :

Safri Abdelkader

## Facture

Désignation	Nombre de séance	Prix par séance	Total en Dhs
séances de rééducation et de physiothérapie au niveau lombaire	20 séances	150 Dhs	3000 Dhs

Signature et cachet : CENTRE DE KINESITHERAPIE  
CHIFAA  
Hay Mazola Rue 3 N° 93-95 - H.H  
Casablanca  
Tél: 0522 54 80 - Gsm: 06 14 18 94 04

AMINE EL HAINOUNI  
Kinésithérapeute  
Physiothérapeute

N° Dossier: 174661 

N° Dossier externe: ACC-1234-08/09/2023

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: SAFRI ABDELKADER

Situation: En attente

Sous-situation: ---

Date de début: 08-09-2023 

Date de fin: 

Date de saisie: 08-09-2023

Événement: 

Commentaires pour l'édition 20 SEANCES DE REEDUCATION OK

Ajouter