

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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

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

W21-833741

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12097 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : H. ELYALAOUI Mehdi

Date de naissance :

Adresse : 2, Rue Taldanawut BAY ESSALAM

C.F.L. CASA

Tél : 06 49 12 72 Total des frais engagés : 2400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 JAN 2024

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALB ☐ 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 : CAS Le : 26/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	
KINE VITAL PHYSIOTHERAPIE Mr. Mohammed NASSIR 18, Rue Jbel Arouj, Cil, Casablanca Tél: 05 22 944 964	26/01/2024	20	AMM	12		= 2400 Dhs

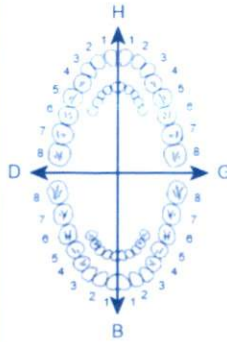
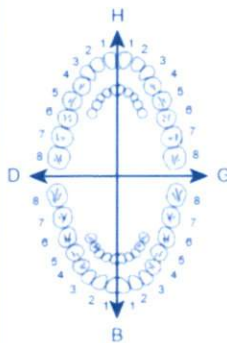
NPE:065037764

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES					DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BADIDI AMAL

De: pec_mup@mupras.com
Envoyé: vendredi 5 janvier 2024 10:37
À: BADIDI AMAL
Objet: demande accord rééducation

Indicateur de suivi: Assurer un suivi
État de l'indicateur: Terminé

Bonjour , nous vous informons que votre demande accord rééducation est accordé pour 12 séance .

merci




Service Prise en charge

- Fixe : +212 522 204 545 LG
- pec@mupras.com
- www.mupras.com

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger

Séjour Social : Centre d'affaire Allal Ben Abdellah, 40, Angle rue Allal Benabdellah et rue Mohammed
Fakir 8ème étage - Casablanca / Tel : 05 22 20 45 45 L.G - Fax : 05 22 22 78 18, contact@mupras.com

 /MUPRASRAM

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس V)
- جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الجهاز العظلي
- جراحة الروماتيزم
- الخبرة الطبية

Casablanca, le : 11/10/2023 : الدار البيضاء، في :

Mr(Mme) : Zerrad Myriam : السيد(ة) :

Tendinite infrapatellaire au
Cul-de-pot.

4 - tendinite genou de
+ physio
+ travail abaisse
humain

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE
Mr. Mohammed NASSIR
3, Rue jbei Aroui, Cil, Casablanca
Tél : 05 22 944 964

Dr. Bilal SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE / ORTHOPÉDISTE
213, Angle Anoual / Abdelmoumen
Rés Anoual Capital Center 1er Etage - Casablanca
Tél : 05 22 23 06 23 / 06 54 35 78 76

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM : 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيتل سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المومن

باب س (213) المطابق الأول



Facture N° :031/24

- Prénom & Nom : Mme Zerrad Myriam
- Diagnostic : Rééducation de l'épaule
- Médecin traitant : Dr Sennoune Bilal
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 12
- Date début du traitement : 26/12/2023
- Montant total des honoraires : 2400 Dhs
- Arrêter la présente facture à la somme de : Deux Mille Quatre Cents Dirhams

Casablanca le : 24/01/2024

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE
Mr. Mohammed NASSIR
8, Rue Jbel Aroui, Casablanca
Tél : 05 22 944 964



Devis N° :314/23

- Prénom & Nom : Mme Zerrad Myriam
- Diagnostic : Rééducation de l'épaule
- Médecin traitant : Dr Sennoune Bilal
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 12
- Montant total des honoraires : 2400 Dhs
- Arrêter le présent devis à la somme de : Deux Mille Quatre Cents Dirhams

Casablanca le :22/12/2023

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE
Mr. Mohammed NASSIR
48, Rue Jbel Aroui, CIL, Casablanca
Tél: 05 22 944 964

Nom et prénom : Mme Zerrad Myriam

Diagnostic : Rééducation de l'épaule

Nombre de séances : 12

Date début du traitement : 26/12/2023

1. Le26/12/2023	:1ème séance
2. Le28/12/2023	: 2ème séance
3. Le 30/12/2023	: 3ème séance
4. Le02/01/2024	: 4ème séance
5. Le04/01/2024	: 5ème séance
6. Le06/01/2024	: 6ème séance
7. Le08/01/2024	: 7ème séance
8. Le10/01/2024	: 8ème séance
9. Le12/01/2024	: 9ème séance
10. Le15/01/2024	: 10ème séance
11. Le17/01/2024	: 11ème séance
12. Le19/01/2024	: 12ème séance

Casablanca : le 24/01/2024

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE
Mr. Mohammed NASSIR
Rue Jbel Aroui, Cij Casablanca
Tél : 05 22 944 964