

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

ACCORD
Déclaration de Maladie

N° P19- 062655

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 449

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NASSI MOHAMMED

Date de naissance : 01/01/1943

Adresse : 2021, BOULEVARD EL HANA, CASA.

Tél. : 0659 187881

Total des frais engagés : 1800,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/03/2021

Nom et prénom du malade : Nassi Mohammed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Fracture de perone droit

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

Le : 18/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



ACCUEIL

[illegible]

10/10/2021 - 5

Gratuit

DR HARFAOUI Abdelhak
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédie
Hôpital Endine Assouan - Place des Iras
22 94 59 45 GSM 0661 50 54 12

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	25-01-2021	20	seances de			24000
			1h			

Cephet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. ABDERRAZZAK Thérapeute-Physiothérapeute 159, Bd. Ibn Sina Hay Hay Hassani - Casablanca 022-39-68-16	DEvis 25-01 2021		20 séances de kiné			24000Fr

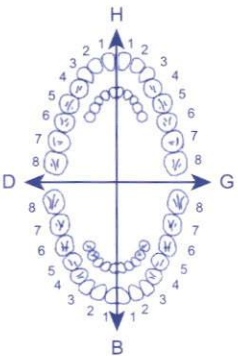
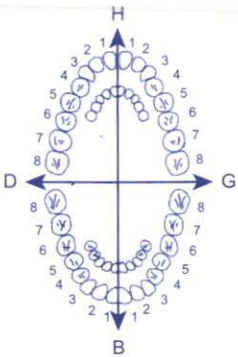
7060
Essential
Therapy
LAK

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'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
					MONTANTS DES SOINS													
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèse ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS
	 	DATE DU DEVIS
	 	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

N° Dossier: 57628
N° Dossier externe: ACC-00449-02/02/2021
Type de dossier: REEDUCATION
Bénéficiaire: NASSI MOHAMED
Situation: Notifié
Sous-situation:
Date de début: 02-02-2021
Date de fin:
Date de saisie: 02-02-2021
Événement:

M le 4/4/9

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
02-02-2021	Manuel	ACCORD 15 SEANCES KINÉ

Cabinet GHIAT de Kinésithérapie et de cure naturelle

ABDERRAZZAK GHIAT

Master en Science de Réhabilitation Physique
Kinésithérapie – Physiothérapie

Correction manuelle – Massage Thérapeutique et Sport

عبد الرزاق غيات

حاصل على دبلوم الدراسات العليا في الطب الفزيائي
الترويض الطبي – العلاج الكهربائي والإشعاعي
التقويم اليدوي للعظام – التدليك الطبي والرياضي

Spécialiste en :

- Les maladies Respiratoires
- Les maladies Rhumatologiques
- Les maladies Traumatologiques
- Les maladies Neurologiques
- Les maladies de la Colonne Vertébrale



اختصاصي في علاج:

- أمراض جهاز التنفس
- أمراض الروماتيزم
- كسور العظام والتواء المفاصل
- أمراض الجهاز العصبي
- أمراض العمود الفقري

Casablanca, le 08-03-2021 في الدار البيضاء،

Facture

N° 449

Jessoussigné, par M^{re} NASSI Mohammed
a fait 15 séances de rééducation fonctionnelle
pour le genou et la cheville: (Fracture
de péroné droit), du: 03-02-2021 au
08-03-2021.

15 séances x 120 dh

Fait = 1800 dh

ICE = 000417539000078

CAI 022-39-68-16
159 Bd Ibn Sina Hay Essalam
Hay Hassan - Casablanca
0660-68-17-56
GHIAT ABDERRAZZAK
Kinésithérapeute - Physiothérapeute

Cabinet GHIAT de Kinésithérapie et de cure naturelle

ABDERRAZZAK GHIAT

Master en Science de Réhabilitation Physique
Kinésithérapie – Physiothérapie

Correction manuelle – Massage Thérapeutique et Sport

عبد الرزاق غيات

حاصل على دبلوم الدراسات العليا في الطب الفزيائي
الترويض الطبي – العلاج الكهربائي والإشعاعي
التقويم اليدوي للعظام – التدليك الطبي والرياضي

Spécialiste en :

- Les maladies Respiratoires
- Les maladies Rhumatologiques
- Les maladies Traumatologiques
- Les maladies Neurologiques
- Les maladies de la Colonne Vertébrale



اختصاصي في علاج:

- أمراض جهاز التنفس
- أمراض الروماتيزم
- كسور العظام والتواء المفاصل
- أمراض الجهاز العصبي
- أمراض العمود الفقري

Casablanca, le 08-03-2021 في الدار البيضاء،

Rapport Kinésithérapique

M^{re} 4leg

de déroulement des 15 séances de Kiné pour :
M^{re} NASSI MOHAMMED, s'étalait de la période
du 03-02-2021 au 08-03-2021, à raison
de trois séances par semaine :

1^{ère} SEMAINE : Le (03 et 05) Février 2021.
2^{ème} " " : Le (08-10 et 12) " "
3^{ème} " " : Le (15-17 et 19) " "
4^{ème} " " : Le (22-24 et 26) " "
5^{ème} " " : Le (01-03 et 05) Mars 2021
6^{ème} " " : Le (08) " "

GHIAT ABDERRAZZAK

Kinésithérapeute - Physiothérapeute

159, Bd. Ibn Sina Hay Essalam

Hay Hassani - Casablanca

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

Professeur

Chirurgie Traumatologique - Orthopédie

الدكتور حرفاوي عبد النصر

أستاذ

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 19/01/2021 الدار البيضاء في

No 88 Mohamed Mle 449

Fracture de perone dist

traitee alloplastie

Pi 2 y de remobilisation

Chulle dist

Dr HARFAOUI Abdennaceur

Professeur

Chirurgie Traumatologique-Orthopédie

27, Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris Casa

Tel : 05 22 94 59 45 GSM : 06 61 50 54 42

Cabinet GHIAT de Kinésithérapie et de cure naturelle

ABDERRAZZAK GHIAT

Master en Science de Réhabilitation Physique
Kinésithérapie – Physiothérapie

Correction manuelle – Massage Thérapeutique et Sport

عبد الرزاق غيات

حاصل على دبلوم الدراسات العليا في الطب الفزيائي
الترويض الطبي – العلاج الكهربائي والإشعاعي
التقويم البدوي للعظام – التدليك الطبي والرياضي

Spécialiste en :

- Les maladies Respiratoires
- Les maladies Rhumatologiques
- Les maladies Traumatologiques
- Les maladies Neurologiques
- Les maladies de la Colonne Vertébrale



اختصاصي في علاج:

- أمراض جهاز التنفس
- أمراض الروماتيزم
- كسور العظام والتواء المفاصل
- أمراض الجهاز العصبي
- أمراض العمود الفقري

Casablanca, le 25-01-2021 في الدار البيضاء،

DEvis

MR 449

Je soussigné, pour MR NASSI Mohammed
a besoin de faire 20 séances de rééducation
fonctionnelle pour la jambe
droite (Fracture de péroné)

20 séances x 120 dhs

fait = 2400 dhs

GHIAT ABDERRAZZAK
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
159, Bd. Ibn Sina Hay Essalam
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 022-39-68-16 / 0660-68-17-58