

## 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 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 tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

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

N° W19-474916

Appré 04/11/2019

N° 7069

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6415 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : GOURTY LHASSENE  
 Date de naissance : 01/01/1964  
 Adresse : N° 31, Rue Les oranges Ain Sebna  
 Tél. : 0654339113 Total des frais engagés : 196,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Khadija TAMRAOUI  
 Rhumatologue  
 17 Bd La Résistance Rés. Ez Zahra  
 Tél. 05 2231 17 79 Casa

Date de consultation : 30/10/2019

Nom et prénom du malade : OVARACH HASNA ép GOURTY Age :

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

Nature de la maladie : Affection rhumatologique

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 : Casa Le 01/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL





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
30/10/2019			A	INP : 1019120014915 Dr. Khadija TAMRAOUI Rhumatologue Ed La Résistance Rés, Ezzahra N Jo Tel. 05 2231 17 79 Casa

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

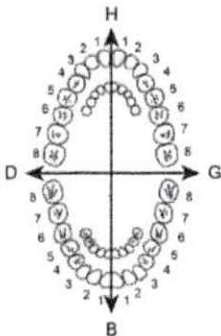
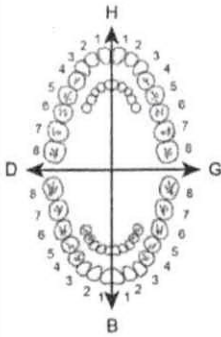
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	25.12.19	15 AM				P.U. 12000 P.T. 18000

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CASABLANCA le : 25/12/2019

Facture

Nom/ Prénom : Nouarach Rasma ep ganty

Rééducation du : genou a 2

Cotation : 15 AMM6

Nombre de séances : 15 Séances

Montant total : 1800,00 DH

Arrêter la présente facture à la somme de : mille huit cent dirhams

**BENKIRANE WIDAD**  
Kinésithérapeute physiothérapeute  
16, Rue Neufchatel Belvédère  
Casablanca  
TEL : 0522.24.43.63

CASABLANCA

Calendrier des rendez vous

*N° onaract Hasna ep gonty*

- 1<sup>er</sup> séance : 14. 11. 2019  
2eme séances: 15. 11. 2019  
3eme séances : 18. 11. 2019  
4eme séances: 20. 11. 2019  
5eme séances: 22. 11. 2019  
6eme séances: 25. 11. 2019  
7eme séances: 27. 11. 2019  
8eme séances: 29. 11. 2019  
9eme séances: 02. 12. 2019  
10eme séances: 04. 12. 2019  
11eme séances: 06. 12. 2019  
12eme séances: 16. 12. 2019  
13eme séances: 18. 12. 2019  
14eme séances: 20. 12. 2019  
15eme séances: 23. 12. 2019.



Docteur Khadija TAMRAOUI

Médecin Spécialiste  
Rhumatisme, Maladie  
de l'Os, Articulations et Rachis  
Ancienne Résidente au CHU  
Ibn Rochd

8

HC  
Kite

الدكتورة خديجة تمراوي

طبيبة اختصاصية  
الروماتيزم، أمراض العظام  
المفاصل و العمود الفقري  
طبيبة مقيمة سابقا بالمركز الإستشفائي  
الجامعي ابن رشد

Date: 30.10.2022.....

64/15

M<sup>-</sup> OUARACH

HASNA ép GOURTY

Gonarthrose bilatérale.

⇒ Rééducation fonctionnelle

pour les deux genoux

• physiothérapie antalgique.

• kinésithérapie : massage de contraction

pour les muscles péri articulaires des deux  
genoux.

• mobilisation douce et progressive des deux  
genoux d'abord en passif puis en actif  
pour maintenir la mobilité et lutter  
contre la raideur.

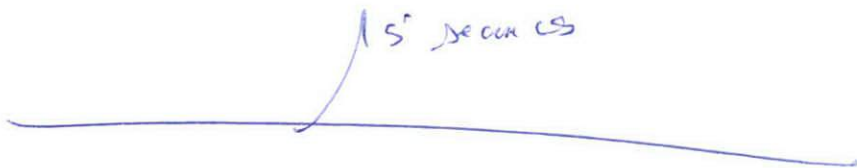
171, Bd. La Résistance Résidence Azzahraa 2ème Etage Appt.16 (au dessus de CARREFOUR) Tél: 05 22 31 17 79

171, Bd. La Résistance Résidence Azzahraa 2ème Etage Appt.16 (au dessus de CARREFOUR) Tél: 05 22 31 17 79

. INPE 091200485 . ICE 002069889000032

- NB: rééducation en dehors de l'attente à la
- renforcement des effecteurs ne.
  - étirement des extenseurs, les adducteurs
  - autre rééducation @@@

15 secondes



**Dr. Khadija TAMRAOUI**  
 Rhumatologue  
 171, Bd la Résistance Ras. El-Djemma  
 Tél. 05 22 31 17 79

06 82 28 33 12

CASABLANCA le : 11/11/2019

Devis

Nom/ Prénom : Benouarich Hasna es gourt

Rééducation du : genoux x 2

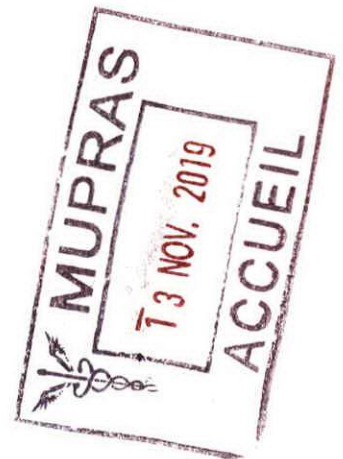
Médecin traitant : D<sup>r</sup> Tamraoui Khadija.

Cotation : 15 ANN 6

Nombre de séances : 15 séances

Montant total : 1800,00 dh

Arrêter le présent devis à la somme de : mille huit cent dirhams



BENKIRANE WIDAD  
Kinésithérapeute  
16, Rue Neufchâtel Belvédère  
Casablanca  
TEL : 05.22.24.43.63