

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

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° P19- 0039217

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10508 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HARCHAOUTI JILLALI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
Samah EL BOUKHARI Kinésithérapeute 30, Lot. Chabab - Deroua Tél: 0654 52 57 51 / 0632 89 75 26	10/12/19	20	séances		P.V. = 1200 Dh P.T. = 2400 Dh

Cachet et signature
du Praticien

Samah EL BOUKHARI
Kinésithérapeute
30, Lot. Chabab - Deroua
Tel: 0654 52 57 51 / 0632 89 75

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by 16 piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the center and moving outwards. The top of the arch is labeled 'H', the left side is labeled 'D', and the bottom is labeled 'B'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



SAMAH EL BOUKHARI

KINESITHERAPEUTE PHYSIOTHERAPEUTE

Rééducation en traumatologie, orthopédie, rhumatologie, neurologie,
Respiratoire ; cardio-vasculaire, sportive, drainage lymphatique,
électrothérapie

Nom : EL Barchaoui

20 séances

Prénom : Yilali

3 fois /semaine

Age : —

Tel : —

Mutualiste : MUPRAS

Le : 10/12/19

CALENDRIER DE SEANCES :

1^{ère} séance 23/10/19

2^{ème} séance 25/10/19

3^{ème} séance 28/10/19

4^{ème} séance 30/10/19

5^{ème} séance 01/11/19

6^{ème} séance 05/11/19

7^{ème} séance 08/11/19

8^{ème} séance 11/11/19

9^{ème} séance 13/11/19

10^{ème} séance 15/11/19

11^{ème} séance 19/11/19

12^{ème} séance 20/11/19

13^{ème} séance 22/11/19

14^{ème} séance 25/11/19

15^{ème} séance 27/11/19

16^{ème} séance 29/11/19

17^{ème} séance 02/12/19

18^{ème} séance 04/12/19

19^{ème} séance 06/12/19

20^{ème} séance 10/12/19

Samah EL BOUKHARI
Kinésithérapeute

30, Lot. Chabab - Deroua
Tél: 0654 52 57 51 / 0632 89 75 36

30 Lotissement Chabab Bb du 11janvier (1 er étage) Deroua

Tel : 06 54 52 57 51 / 06 32 89 75 36

N° patente : 55802332 N° Identification Fiscal : 15296163 N° ICE : 000344024000072


SAMAH EL BOUKHARI

KINESITHERAPEUTE-PHYSIOTHERAPEUTE-NUTRITIONISTE : Rééducation en
Traumatologie, Orthopédie, Rhumatologie, Neurologie, Respiratoire, Cardio-vasculaire,
sportive, Drainage lymphatique, Électrothérapie, Amincissement et Nutrition

Le : 10/12/2019

Facture N°183/2019

Nom/Prénom : El. Barchaoui Yilali

Rééducation du : Epaule droite

Cotation : A71919

Nombre de Séances : 20 séances

Prix Unitaire : 120 DHS

Montant Total : 2.400 DHS

Arrête la présente facture à la somme de :

Deux mille quatre cents dirhams.

Samah EL BOUKHARI
Kinésithérapeute
30, Lot Chabab - Deroua
Tél: 0654 52 57 51 / 0632 89 75 36