

## 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

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° W19-524508

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4884 Société : 37692

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAAROUFI Fouad

Date de naissance : 21.01.1940

Adresse : BP 5933 POSTE EL HARHOURA TEMARA

Tél : 06 61 47 03 52 Total des frais engagés : 1.500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MARWA EL SEBBANI Kinésithérapeute - Physiothérapeute Guiche la Méditerranée N°936 R.D.C - Témara Gcm: 06 15 17 92 71

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MAAROUFI Fouad Age : 80

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

Nature de la maladie : Rééducation fonctionnelle

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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/08/2020

[illegible][illegible][illegible]

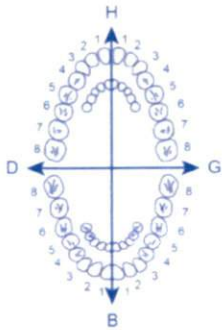
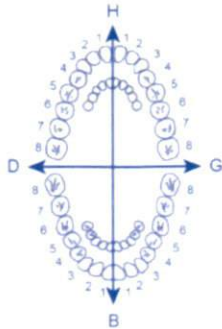
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	26 JUL 2020		150 DH	10 \$		1500 DH

# 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            0000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            21433552            0000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">           0000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           0000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

du Particulier

**MURWA ES-SERANI**  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Guinée-Loudya - N°936  
R.D.C. - Témará  
Tél: 06 45 42 02 71



**Docteur :** Docteur N. BIROUK  
Pr. de Neurologie  
Hôpital des Spécialités-Rabat  
INPE : 101107597

Rabat, le : 21/01/2020

Dr. Aawaf Farooq

Kinanthropie (Atteint de la Courant)

- Rangées de catéchets
  - Mobilisations passives avec étirements musculaires
  - Travail actif d'entretien de niveau
  - Sous renforcé
  - Sous électrostimulation
  - Travail de la respiration
- valable x 2 ans,
- MARWA SEBANI  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
R.D.C. - Tamara  
Gsm: 06 19 42 93 21
- Docteur M. BIROUK  
Pr. de Neurologie  
Hôpital des Spécialités-Ras  
191107597

**MARWA** **SEBBAH**  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Quiche Lourd - Immatriculé n°936  
R.D.C. - Tamara  
Gsm: 06 14 42 93 21

Docteur M. BIROUK  
Pr. de Neurologie  
Hôpital des Spécialités-Rabat  
INPE : 101107597



# MARWA ES-SEBBANI

Kinésithérapeute-Physiothérapeute

Témara, le : 06 AOUT 2020

Facture N° : 11210 / 20

Nom : M. Anafi

Prénom : Fouad

Nombres de séances : 10 séances (2 fois / semaine)

Diagnostic : Sclérose latérale amyotrophique

Rubrique	Code	Nbre.U	P.U	Total
Séances Rééducation	Cs	10 s	150 DHS	1500 DHS

Arrêté à la somme de : mille cinq cent Dirhams

**MARWA ES-SEBBANI**  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Guiche Loudaya, Immeuble N°936  
R.D.C. - Témara  
Gsm: 06 16 42 93 21

**MARWA ES-SEBBANI**  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Guiche Loudaya, Immeuble N°936  
R.D.C. - Témara  
Gsm: 06 16 42 93 21

ICE : 001756680000021 / IF : 18810421

غيش لوداية، عمارة 639، الطابق السفلي الشقة 1 (قرب مقهى بافاريا) - تمارة  
Adresse : Guiche Loudaya, Immeuble N° 936 Rez-de-chaussée App. 1  
(à côté de café Bavaria) - Témara - GSM : 06 16 42 93 21

1 - 06 JUL 2020  
2 - 08 JUL 2020  
3 - 17 JUL 2020  
4 - 16 JUL 2020  
5 - 20 JUL 2020  
6 - 23 JUL 2020  
7 - 27 JUL 2020  
8 - 30 JUL 2020

9 - 10.3 AOUT 2020  
10 - 06 AOUT 2020  
11 -  
12 -  
13 -  
14 -  
15 -  
16 -

MAKWA-ES-SABBANI  
Kinésithérapeute / Physiothérapeute  
Guiche Loudava / Kiné Publique N°936  
R.D.C. - Témara

- 17 - .....  
18 - .....  
19 - .....  
20 - .....  
21 - .....  
22 - .....  
23 - .....  
24 - .....

عيادة الترويض الطبي

## Cabinet de Kinésithérapie

Marwa ES SEBBANI مروي الصباني

Kinésithérapeute - Physiothérapeute

أخصائية في الترويض الطبي والعلاج الفيزيائي

## Calendrier des séances

Patient (e) : Noamfi Fouad

كش لوداية، عمارة 639، الطابق السفلي الشقة 1 قرب مقهى بافلريا - تمارة

Guiche Loudaya, Immeuble N° 936 Rez-de - chaussée App.1

( à côté de café Bavaria ) Témara

GSM : 06 16 42 93 21