

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

- Reclamation : 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.

N° W19-563606

43829

CA

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7347

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL NORISSI ABDELTIF

Date de naissance : 02/07/1967

Adresse : Hayat Ben Ali

Tél. : 0661164135

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MUPRAS

16 ULI. 2020

ACCUEIL

Date de consultation :

Age :

Nom et prénom du malade :

Enfant

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/11/2020

CENTRE ECASA - KINESITHERAPIE					AUXILIAIRES MEDICAUX
Cachez et signature du patient	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	
33 Rue 14 Juillet Hay El Oulfa - Casablanca	20/01/2013	15	1	13000	13000

RELEVE 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 canalaires, 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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
G																	
		Coefficient des travaux : <input type="text"/>															
		MONTANTS DES SOINS : <input type="text"/>															
		DATE DU DEVIS : <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION : <input type="text"/>															

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
شاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لیج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:
19/08/2020

MR EL IDRISI ABDELTIF

Rééducation DOUCE épaule GAUCHE

CAPSULITE RETRACTILE

Physiothérapie antalgique

Massage décontracture

recuperation des amplitude sans douleur

Nombre de séances : 20 (2-3 séances/ semaine)





Kinésithérapie - Physiothérapie

CENTRE CASA OULFA

Casablanca le 06/10/2020

Facture n°54/20

Nom : ELIDRISSI ABDELTIF

Adresse : Res elwiam,
imm4 N°1 ELOULFA

Pathologie : Capsulite rétractile de l'épaule gauche

Nombre de séances : 15 séances

Prix unitaire : 130.00dhs

Montant total : 1950.00dhs

Arrêter la présente facture à la somme totale de mille neuf cent cinquante dirhams

CENTRE CASA-ULFA D
KINESITHERAPIE
SOCIETE ANONYME
3 Rue El Oulfa Group P N° 29-31
El Oulfa - Casablanca



Kinésithérapie - Physiothérapie

CENTRE CASA OULFA

PROGRAMME DES SEANCES DE KINESITHERAPIE EN FAVEUR DE MR ELIDRISSI ABDELTIF

A COMPTER DU 24/08/20

J'atteste que Mr ELIDRISSI ABDELTIF a effectué ses 15 séances de rééducation au centre de kinésithérapie CASAOULFA pour une Rééducation de l'épaule gauche suivant le programme suivant :

Nombre de séances	Date
Séance 1	lundi 24/08/20
Séance 2	Jeudi 27/08/20
Séance 3	lundi 31/08/20
Séance 4	Mercredi 02/09/20
Séance 5	Vendredi 04/09/20
Séance 6	lundi 07/09/20
Séance 7	Mercredi 09/09/20
Séance 8	Vendredi 11/09/20
Séance 9	mercredi 16/09/20
Séance 10	vendredi 18/09/20
Séance 11	Lundi 21/09/20
Séance 12	vendredi 25/09/20
Séance 13	lundi 28/09/20
Séance 14	Vendredi 02/10/20
Séance 15	Mardi 06/10/20

CENTRE CASA-OULFA D'
KINESITHERAPIE
SARL
33 Rue 74 Group PTN 29-31
Hay El Oulta - Casablanca