

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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



Déclaration de Maladie

N° W19-514311

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03398

Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : DEROU ALYENDI

Date de naissance : 31/03/1961

Adresse : 2, Lot HIND Quarter CALIFORNIE
20150 CASABLANCA

Tél. : 066106196 Total des frais engagés : 4000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ZERHOUNI NAHAL 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) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et attestant
				INP : L

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

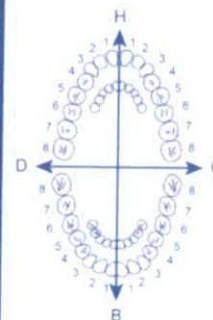
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

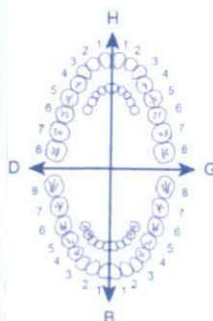
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	11/02/2001	20 AMU				4000
		x 20				

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



Casablanca le 20/11/2019

Mme DEROUZ ZERTOUNI

Nasrol

Vingt séances de kinésithérapie
dans le cadre de lombalgie
avec grandeurs raideurs
rachidiennes Schöber 10-11 cm
- Physiothérapie autogène
- Massage de contre douleur
- Etirement + + +
- Renforcement + musculaire
et Proprioception

Signature of Dr. Mohammed TAHA



Facture N° :014/20

- Prénom & Nom : Mme Zarhani Nawal EP Deroui
- Diagnostic : Reeducation Cetrvical
- Médecin traitant : Dr Taha Mohammed
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances :20
- Montant total des honoraires :4000 dhs
- Arrêter la présente facture à la somme de :Quatre mille dirhams

Casablanca le :11/02/2020


Kinévitale
Mr. Mohammed NASSIR
Physiothérapeute, Kinésithérapeute
Boulevard EL HANK N° 07-Casablanca
Tél : 05 22 277 284 - Telfax: 05 22 277 632

Nom et prénom : Mme Zerhouni Nawal Ep Deroui

Diagnostic : Rééducation Cervical

Nombre de séances : 20

Date début du traitement : 19/11/2019

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. Le19/11/2019 | :1ème séance |
| 2. Le21/11/2019 | : 2ème séance |
| 3. Le25/11/2019 | : 3 ème séance |
| 4. Le27/11/2019 | : 4ème séance |
| 5. Le29/11/2019 | : 5ème séance |
| 6. Le23/12/2019 | : 6ème séance |
| 7. Le25/12/2019 | : 7ème séance |
| 8. Le27/12/2019 | : 8ème séance |
| 9. Le06/01/2020 | : 9ème séance |
| 10. Le10/01/2020 | : 10ème séance |
| 11. Le14/01/2020 | :11ème séance |
| 12. Le1701/2020 | : 12ème séance |
| 13. Le20/01/2020 | : 13 ème séance |
| 14. Le23/01/2020 | :14ème séance |
| 15. Le27/01/2020 | : 15ème séance |
| 16. Le02/02/220 | :16ème séance |
| 17. Le06/02/2020 | : 17ème séance |
| 18. Le08/02/2020 | : 18 ème séance |
| 19. Le10/02/2020 | : 19ème séance |
| 20. Le13/02/2020 | : 20ème séance |

Casablanca le 13/02/2020

Kinévitale
Mr. Mohammed NASSIR
Physiothérapeute, Kinésithérapeute
Evd El Hank N° 67 Casablanca
Tel : 06 22 277 284 - Tel/Fax: 06 06 383 832



Casablanca le 21/03/2019

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : ZERHOUNI Ep DEROUY NAWAL
MEDECIN TRAITANT : DR. MEZIANE ABDELOUAHAD
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. RACHIS CERVICAL ET LOMBAIRE
F/P

Rachis cervical face profil :

Rectitude du rachis avec perte de la lordose physiologique.

Discopathie dégénérative multi étagée modérée plus prononcée au niveau des disques C5-C6 et C6-C7.

Absence d'épaississement des parties molles.

Rachis lombaire face profil :

On retrouve un remaniement dégénératif inter somatique et inter articulaire particulièrement au niveau de la charnière lombo-sacrée responsable d'un pincement discal intéressant le disque L5-S1 sans véritable réaction ostéophytique.

Confraternellement
DR BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 21/03/2019

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : ZERHOUNI Ep DEROUÏ NAWAL
MEDECIN TRAITANT : DR. MEZIANE ABDELOUAHAD
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. RACHIS CERVICAL ET LOMBAIRE
F/P

Rachis cervical face profil :

Rectitude du rachis avec perte de la lordose physiologique.
Discopathie dégénérative multi étagée modérée plus prononcée au
niveau des disques C5-C6 et C6-C7.
Absence d'épaississement des parties molles.

Rachis lombaire face profil :

On retrouve un remaniement dégénératif inter somatique et inter
articulaire particulièrement au niveau de la charnière lombo-sacrée
responsable d'un pincement discal intéressant le disque L5-S1 sans
véritable réaction ostéophytique.

Confraternellement
DR BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

P/ Accord

3398

Appel
sans réponse
le 24/01/2020

CASA - ANFA

3398

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

8

10027

Le 21/11/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 3398	e-mail : mehdi.derooui@gmail.com
Nom et Prénom de l'adhérent : DEROU AL MEHDI	Phones : 0661106196
Nom et Prénom du bénéficiaire : ZERHOUI NAWAL	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : Dr TAHA Mohammed	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. ZERHOUI DEROUI Nawal	
Nécessite : Vinostriance de	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : kinésithérapie	
Une hospitalisation de (approximatif) :	
A (préciser l'établissement hospitalier) :	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :	
Lombalgie avec grande raideur rachidienne (Schöber 10 - 11 cm)	
Cachet, date et signature du praticien	Docteur Mohammed TAHA Spécialiste en médecine physique et readaptation 6, Rue Ahmed Naciri - Casablanca Tél 05.22.98.99.94 20/11/19
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS	
Décision :	

N .B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.