

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Prothèse :

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° M21- 0037518

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00608 Société : RAN 70356
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : FALEL Mohamed
Date de naissance : 21/01/45
Adresse : H. Idriss El Rahmani n°5
Tél. : 261179081 Total des frais engagés : 2096,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 16/03/2021
Nom et prénom du malade : A. TALAB SKIA Age :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : rhumatisme
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 : Casablanca Le : 16/03/2021
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
17/03/21		1	250,54	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/3/21	396,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/03/2021	copie de la GLE	250,54

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KARIMA ABOUJAD Kinésithérapeute - Physiothérapeute Tél : 0522 52 42 46 / GSM : 0662 36 62 26	du 18/05/21					P.U. : 120,00 de
	du 09/06/21					Nbre séances : 10 P.T. : 1200,00 de

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="4">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D	00000000	00000000	11433553	35533411				B				MONTANTS DES SOINS
H		G																						
25533412	21433552	00000000	00000000																					
D	00000000	00000000	11433553																					
35533411																								
B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																				
				DATE DE L'EXECUTION																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

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

الدكتورة إلهام سحباني
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

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

16/03/2021

MME AIT TALEB RKIA

169,00

dolicox 90mg
1 gel par jour pendant 7j

13,20

Algik 500 mg / 50 mg - comprimé
1CP*3 PAR JOUR PENDNAT 7J PUIS AU BE

45,80

Ison 20 mg - comprimé
1GEL PAR JOUR 3J PUIS ARRET

115,00

Biofreeze pommade
1app 3 fois par jour

53,00

Ipp 20 mg - gélule
1 Gélule, au reveil, pendant , 7 jours

396,00

PPV: 169DH00
PER: 12/23
LOT: J3306-12

EXP 04 2025
PPV 45 80

IPP®
Omeprazole 20 mg
Boîte de 14 gélules
PPV: 53,00 DH

Pharmacie Moutssaine
Moutssaine Laïla
Dr en Pharmacie
Tél.: 21.09.76
834 Av. du 2 Mars Inara 1 - Casa

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue - Médecin Généraliste
404, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik
1^{er} étage - N°7 - Ain chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

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

الدكتورة إلهام سحباني

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

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

16/03/2021

MME AIT TALEB RKIA

RADIOGRAPHIE : EPAULE GAUCHE

COMPTE RENDU

SANS PARTICULARITE

SIGNATURE :

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue Nutritionniste
16/03/2021
Rég. N° 22506869
Tél: 05 22 50 68 69
Cabinet de Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue Nutritionniste
16/03/2021
Rég. N° 22506869
Tél: 05 22 50 68 69

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

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

الدكتورة إلهام سحباني

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

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

16/03/2021

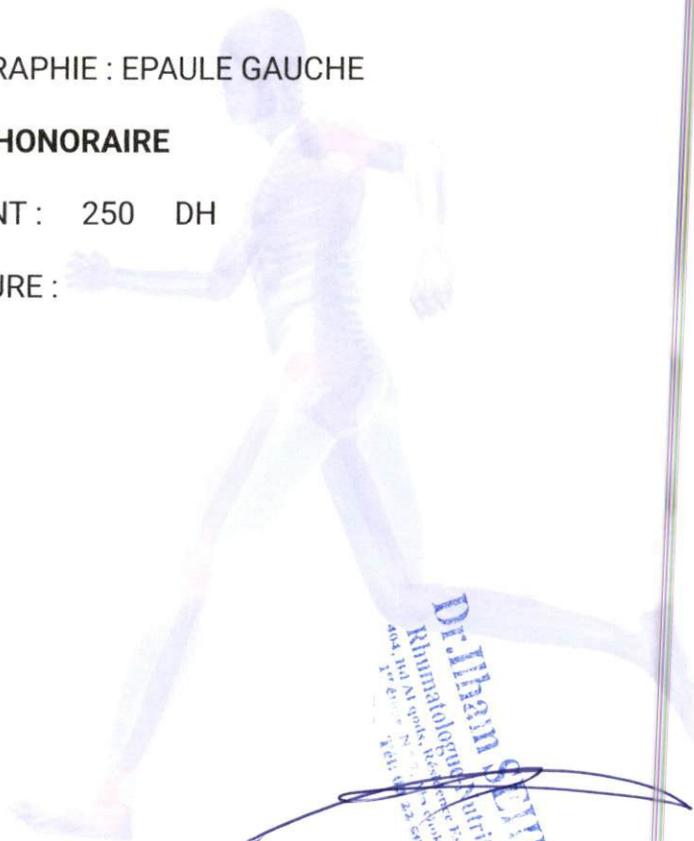
MME AIT TALEB RKIA

RADIOGRAPHIE : EPAULE GAUCHE

NOTE D HONORAIRE

MONTANT : 250 DH

SIGNATURE :



Dr. Hiam SEHBANI
RHUMATOLOGUE

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

adhérent =
FALEH Mohamed
M^{le} 608
0661179081
pour conjoint

الدكتورة إهام سحباني

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

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

31/03/2021

MME AIT TALEB RKIA

Rééducation épaule gauche et rachis cervical

Physiothérapie antalgique

Massage décontracturant

Après disparition de la douleur :

Renforcement des tendons de la coiffe

Nombre de séances : 10 (2-3 séances/ semaine)



Dr. Hiam SEHBANI
Rhumatologue - Nutritionniste
404, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik
Téléphone : 05 22 50 20 88

Cabinet de rééducation

ABOUAID KARIMA

Casablanca le ...09/06/2021...

FACTURE N° 45/2022

Nom du patient : M^{me} AITTALEB Rkia.
Diagnostic : Rééducation Épaule G^{ch} et Rachis cervical.
Médecin traitant : Dr SEHBANI.
Nombre de séances : 10.
Prix unitaire : 120,00 dh.
Total : 1200,00 dh.

Arrêter la présente facture à la somme de : ...Mille deux cent dix-huit...

KARIMA ABOUAID
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Tél : 0522 52 42 16 / GSM : 0662 36 62 26

542 Bis. Inara 1. Bd al quods. Ain Chok
Tél fixe : 05.22.52.42.16 GSM : 0662.36.62.26.
ICE : 00241 350 4 000089 / IF 42703582
RC : 442054 / Patente : 34002218.

Cabinet de Kinésithérapie

Abouaid Karima

Casablanca le 09/06/2021

Calendrier des séances :

En faveur de : M^{me} AIT TALEB. RKIA

Diagnostic : Rééducation épaule gauche

Séance 1 : 18/05/2021

Séance 2 : 21/05/2021

Séance 3 : 24/05/2022

Séance 4 : 26/05/2022

Séance 5 : 28/05/2021

Séance 6 : 31/05/2021

Séance 7 : 02/06/2022

Séance 8 : 04/06/2022

Séance 9 : 07/06/2022

Séance 10 : 09/06/2021

Séance 11 :

Séance 12 :

KARIMA ABOUAID
Kinésithérapeute-Physiothérapeute
Tél : 0522 52 42 19 / GSM : 0662 36 62 26