

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

Souscriptions 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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10063

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAJAD

701

81708

Date de naissance :

1956

Adresse : Rue 73 N°6 Derb ATAOUNE H.H Casa

Tél. : 0674116718 Total des frais engagés : 1.200,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/07/2021

Nom et prénom du malade : BARAA Fatima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Tensionneux Palpable

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) :

RELEVE 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
26/11/21	G		G	Dr IBN Rhumaili Immeuble de la Commune Angie Route d'Azemmour avd Sidi Abderrahman Casablanca 10002 89326954 SIDI ABDELLAH IBN RUMAILI Rhumatologue 23/11/21 Dr IBN Rhumaili Immeuble de la Commune Angie Route d'Azemmour avd Sidi Abderrahman Casablanca 10002 89326954 SIDI ABDELLAH IBN RUMAILI Rhumatologue
23/11/21	G		G	

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
		A M	P C	I M	I V	
Cabinet KINE HAYATE Spécialiste en Réhabilitation Physique Hay Hassani, Durb Attoumane N° 23 RDC - Casablanca Tél: 0524 00 00 00	28/07/21					105 X 120,00 DH = 1200,00 DH

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 bil

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000	B 00000000		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				

OUAJAD Mohammed
Casablanca, Maroc
06.74.11.67.18
Matricule : 10063

Casablanca, le 25/08/2021

Objet: demande de dérogation

Monsieur,

Je souhaiterais déposer ma déclaration de maladie et je me permets dans ce cadre, de vous demander une dérogation. En effet, je savais pas qu'il me faut déposer une demande d'accord préalable concernant les dossiers maladies de kinésithérapie.

En vous remerciant par avance de votre compréhension, je vous prie d'agréer, Monsieur, mes salutations distinguées.



A handwritten signature in blue ink, enclosed within a large oval. The signature reads "OUAJAD" in a stylized, cursive font.



الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Mme Benna Faâima

Casablanca le : 26/7/21

Cendopathie de l'épaule

avec douleur de capsule

⇒ Kinéithérapie à bras

et mobilisation (OS, épaule)

et mobilisation de la coquille

Faites 2 séances / semaine

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane
Bvd Sidi Abderahman Casablanca
Tel 0522 89 38 88/95



Cabinet Kine H.

KINÉSITHÉRAPIE-PHYSIOTHÉRAPIE

Rééducation neurologique ,rhumatismales ,traumatologiques-Rééducation en orthopédie
rééducation respiratoire (nourrissons - enfants - adultes)- Massage médical et réflexologique
Drainage lymphatique

Casablanca le : 28/07/2021

Facture N° 909A

- Nom et prénom : M. Bourafatina
- Rééducation : L'épaule
- Nombre de séances : 105
- Prix unitaire : 120,00 DH
- Prix total : 105 x 120,00 DH = 1200,00 DH

Arêtée la présente facture à la somme
de : Mille cent DH

CABINET KINE HAYAT
Abdellayate
Spécialiste en Réhabilitation Physique
Hay Hassani, Derb Attaounne Rue 92
N° 23 Rdc - Casablanca
Tél. 0522 909 573