

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Généralités :

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.

Éducation :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 100.G.3

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

OUAJAD

Med

833.26

Date de naissance :

1-1-1956

Adresse : Rue 73 N° 6 Dera Afftaouine H.H.
Casablanca

Tél. : 06.74.11.67.78 Total des frais engagés : 1400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/8/2021

Nom et prénom du malade : Banu Fakir

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tendinopathie de l'épaule

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 23/8/21 | 6 | 9 | | Dr IBN ABDALJALIL H Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemour Bvd Sidi Abdellahman Casablanca Tel 0522 89 38 88/95 |

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 | |
| <p style="text-align: right;">MÉTIER REEDUCATIONNELL HASSAN KINESITHERAPEUTE</p> <p style="text-align: right;">FKRA HASSAN - REEDUCATEUR</p> <p style="text-align: right;">Afghanistan - Hay Hassan</p> <p style="text-align: right;">58, Bd. Afghanistan - CASABLANCA</p> <p style="text-align: right;">Tél. 91-677</p> | 23/08/2011 | NOAM | CABINET DE REEDUCATION HASSAN KINESITHERAPEUTE | | | 140000 M null francs Cent M |

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

| 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

The diagram illustrates the H-B-D coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'D' on the left, and the diagonal axis is labeled 'B' at the bottom. The axes are represented by arrows pointing in their respective directions.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Balla Faânie

Casablanca le :

23/8/21

Lendrno pathee de l'espale
avec douleur capsulite rotulien
⇒ Kinésithérapie à l'heel
et mobilisation des bras
et de la ceinture lombaire
faire 2 scans / sem

DR IBN ABDELJALIL 10
Rhumatologue
10 Avenue de la Commune Appt 3
Boulevard d'Azemmour
Casablanca
Tél 0522 89 38 88

عيادة هاشمي لطبي و العلاجات الكهرومغناطيسية

CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

FKIRA Hassan

Kinésithérapeute Rééducateur

58, Bd. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 91.16.79



فقيرة حسن

اختصاصي في الترويض الطبي

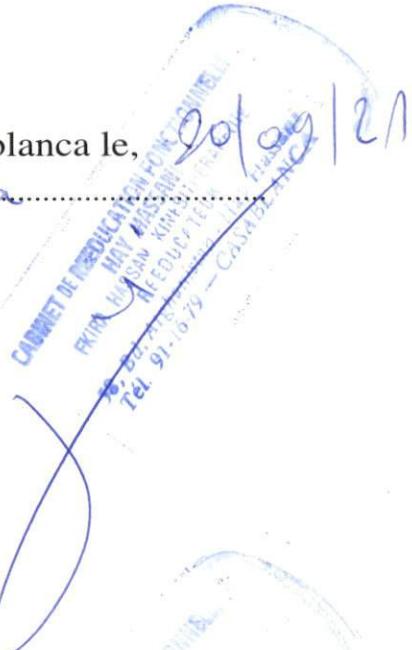
58، شارع أفغانستان
الحي الحسني - الدار البيضاء
الهاتف : 91.16.79

FACTURE

Nom : Barra

Prénom : Fatima

Casablanca le,



Employeur :

Date de prescription :

: 23/08/27

Assurance :

: Mafrouh

Soins de rééducation au cabinet

Séances (Kinésithérapie) : 10 (Dix)

Honoraires :

Rééducation Pour :

: Hémiopathie de l'épaule

Appareillage (Orthèses, Contentions, Elastoplastes ...)

Intervention sur le terrain

Nature :

Montant

Montant Total :

:

(1000,00 dh)
J'ai été payé, autrement dit

N° Dossier: 83326 

N° Dossier externe: ACC-10063-09/09/2021

Type de dossier: REEDUCATION 

Bénéficiaire: BARRA FATIMA

Situation: En attente 

Sous-situation: --- 

Date de début: 09-09-2021 

Date de fin: 

Date de saisie: 09-09-2021

Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

| Date | Type | Commentaire |
|------------|--------|-------------------------|
| 09-09-2021 | Manuel | TENDINOPATHIE EP OK 10S |
| 10-09-2021 | Manuel | sms envoyé |



عيادة الترويض الطبي و العلاجات الكهربائية الحي الحسني

CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

BEN FKIRA Hassan

Kinésithérapeute D.E

Rééducation Fonctionnelle

Maladie du Dos

Kinésithérapie du Sport

M: Banou Fatima

LE: 27/08/21 - 15h - 9€

LE: 28/08/21 - 12h - 9€

LE: 31/08/21 - 11h30 - 9€

*Naam
Hassani
FKIRA HASSANI
REEDUCATION FONCTIONNELLE
58 Bd. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 91 16 79*

58 Bd. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 91 16 79

N° Dossier: 18

LE: 02/09/21 - 14h - 10€

LE: 06/09/21 - 14h - 10€

LE: 08/09/21 - 14h - 10€

LE : 13/09/2014 - 14h - 0 LE :

LE : 17/09/2014 - 14h - 0 LE :

LE : 21/09/2014 - 14h - 0 LE :

LE : 23/09/2014 - 14h - 0 LE :

LE : LE :