

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

ditions 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.

rmacie :

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.

ctique :

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.

ntaire :

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.

aladie 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2797 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LABHAI RI Rahma Vve : SEFIANE Mohamed.

Date de naissance : 17/12/1961

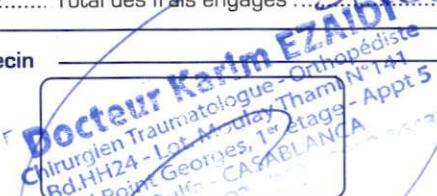
Adresse : Lot: Haj Fateh N°216 Rue 20 ouag. casse.

Tél. : 0675633168

Total des frais engagés : 1200,- Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/09/2021

Nom et prénom du malade : LABHAI RI Rahma Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Renal - diabète - goutte

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 : 30/12/2021

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
24.10.21	S	5	G	<i>Dr Karim EZAINI</i> Méd. H. 124 - Lot. Montey Thami - Orthopédie Rue El Fida - Casablanca - 10 ème étage - Appart 5
20.11				

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 Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>Centre dentaire KIR</i> Rajaa - 83, Rue de la Kasbah Casablanca	17.11.21	10 AMM	6			P.J. 120.00 DH
						P.T. 120.00 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 bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
		00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	G			
	B			
PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DEBUT D'EXECUTION
O.D.F	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			FIN D'EXECUTION
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
G				
B				
PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
G				
B				
O.D.F	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			DATE DU DEVIS
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
G				
B				
O.D.F	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			DATE DE L'EXECUTION
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
G				
B				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim EZALDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopediste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca



الدكتور كريم الزايدى

أخصائى فى جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعى ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوى محمد الخامس الدار البيضاء

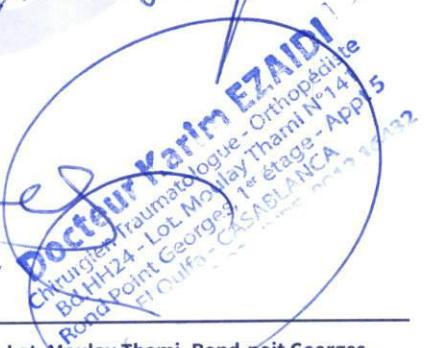
Casablanca le:

26/08/2021

hab Haïri Dabha

Dr Karim EZALDI
for fracture
and Traumatology
Orthopedics

10 Sm



141, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir du Bd .HH24 - Lot. Moulay Thami, Rond-point Georges,
1^{er} Etage -Appt . 5, Et Oulfa - Casablanca

Tél : +212 5 22 90 90 93 - GSM : +212 6 49 49 49 42 - Email :dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432



Centre de Kinésithérapie
et d'amincissement
مركز الترويض الطبيعي
وتخسيس الوزن

مركز الترويض الطبيعي
وتخسيس الوزن

Centre de Kinésithérapie
et d'amincissement

Casablanca Le : 17/12/21

Facture N° 73/21

La somme de # 1200.00 dhs # (Mille deux cent dix-hors)

Pour : 10 séances de rééducation du genou gauche.

Durant la période du : 01/09/21 au : 15/10/21

Adressé (e) par :

Pour Mr/Mme : LABHAIRI Raphma.

مركز الترويض الطبيعي
Centre de kinésithérapie
Rajaa 83
83, Rue 6, Lot. Hadj Fateh 5 - Quartier Oulfa
Casablanca - Maroc
Tél/Fax : 05 22 90 38 57 - Patente N° : 36254128 - I.F. : 14480903 - ICE : 001929382000051

زنقة 6، إقامة الحاج فاتح 5 - حي الألفة - الدار البيضاء

83, Rue 6, Lot. Hadj Fateh 5 - Quartier Oulfa - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 90 38 57 - Patente N° : 36254128 - I.F. : 14480903 - ICE : 001929382000051

	Date	Heure	Paiement
1	21/9/21	16h 00	R 120 DH
2	23/9/21	17h 00	R 120 DH
3	28/9/21	16h 30	R 120 DH
4	30/9/21	16h 30	R 120 DH
5	04/10/21	11h 30	R 120 DH
6	06/10/21	11h 30	R 100 DH
7	08/10/21	10h 30	R 110 DH
8	11/10/21	10h 30	R 140 DH
9	13/10/21	10h 30	R 120 DH
10	15/10/21	10h 30	R 120 DH

	Date	Heure	Paiement
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

سوق الحاج فاتح



مسجد الحاج فاتح



Centre de kinésithérapie
et d'amincissement
مركز الترويض الطبي
وتخسيس الوزن

ثانوية ابن العاص



سوكتو مالك



صيدلية حمزة



مسجد
الزبير

Centre de kinésithérapie
et d'amincissement
مركز الترويض الطبي
و تخسيس الوزن
الريان



رجاء جوبير

Rajaa Joubij

Kinésithérapeute Physiothérapeute

Tél : 0522 90 38 57

83, Lotissement Hadj Fateh 5,
Quartier Oulfa - Casablanca