

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 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-679792

69482

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10308 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Bujeddu Fatima

Nom & Prénom : Bujeddu Fatima

Date de naissance : 14/01/1976

Adresse : 260 245762

Tél : 260 245762 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

INP :

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 Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

KINE ERGONOMIQUE
Av Moh Naciri, Complexe At Firdaws
Escale 8, Appt 1 - Casablanca

08/10/2021

α

20 x 100,00
= 3000,00

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

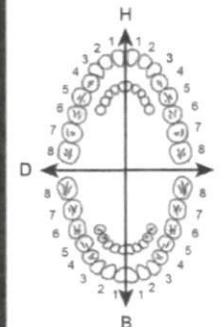
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

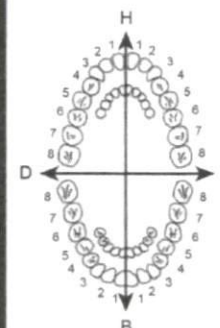
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

(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'EXECUTION



Casablanca, le 28 AVR. 2021

Pr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

TRAUMATOLOGIE DU SPORT

CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

CHIRURGIE ET MEDECINE DU SPORT

TEL : 0522 27 02 79 - FAX : 05 22 26 79 42

GSM : 06 61 25 11 11 - E-mail : m.arssi@hotmail.fr



LETTRE DE REEDUCATION

Cher confrère :

Je vous adresse Mr /Mme : Bouazza Gti

Qui présente : Hallux valgus - pied - D

Traité par : Arssi

Pour rééducation fonctionnelle : faire rééducation du pied

Nombre de Séances : DT/1. gouter l'ecart ext

OBSERVATIONS : 20% de gain musculaire +
+ mobilisation des muscles +
amélioration musculaire

- ☒ MOBILISATION ARTICULAIRE
- ☒ RENFORCEMENT MUSCULAIRE
- ☒ PHYSIOTHERAPIE
- ☒ CRYOTHERAPIE
- ☒ M.P.T
- ☒ RECUPERER AMPLITUDES ARTICULAIRES
- ☒ DRAINAGE
- ☒ GAINAGE
- ☐ AUTRES :

STRAPPEL ←
régulièrement 2x
et 2x en 2x dans le
rééducation
20% de gain 2-3 ml / 2x

Pr. M. ARSSI

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 : شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء-الفاكس

64 BD Omar El Idrissi (en face du jardin murdoch) - casablanca-fax : 05 22 26 79 42

Tél : 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85 : الهاتف

E-mail : info@cliniquemerssultan.ma / www.cliniquemerssultan.ma



KINE ERGO

Casablanca, le ...08/10/2021

Bd Mohamed Taieb Naciri
Gh1 - Immeuble 8 - Appt n° 1
Firdaous - Hay Hassani
Casablanca 20.220

KINE ERGONOMIQUE
Av Moh Naciri, Complexe Al Firdaws
Escale 8, Appt 1 - Casablanca

A

ASSURANCE : NURRAS - Casablanca

OBJET : Facture n°46../2021

Concernant M. /Mme Bouabdoul Fatiha,

Séances de rééducation de piéd droit,

du 07/06/2021 au 08/10/2021,

Objet d'une ordonnance médicale du 28/04/2021,

Accord du [Signature],

Nb/Séances	HU /DH	Montant	Observations
30	100, DA	3000, DA	KINE ERGONOMIQUE Av Moh Naciri, Complexe Al Firdaws Escale 8, Appt 1 - Casablanca

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois mille Dhs

KINE ERGONOMIQUE
Av Moh Naciri, Complexe Al Firdaws
Escale 8, Appt 1 - Casablanca

Salutations

#305C - PLB

RENDEZ - VOUS

DATE	OBSERVATIONS
07-06-2021	11 H 00.0
12-06-2021	11 H 00.0
14-06-2021	10 h 30.0
18-06-2021	10 h 30.0
28-06-2021	10 h 30.0
02-07-2021	10 h 30.0
06-07-2021	12 H 00.0
09-07-2021	11 h 30.0
12-07-2021	10 h 30.0
14-07-2021	11 H 00.0

DATE	OBSERVATIONS
12-07-2021	10 h 30.0
14-07-2021	11 h 30.0
17-07-2021	11 h 30.0
27-07-2021	10 h 30.0
03-08-2021	10 h 30.0
07-08-2021	10 h 30.0
11-08-2021	10 h 30.0
17-08-2021	14 h 30.0
24-08-2021	11 h 30.0
28-08-2021	15 h 30.0

KINEFERGONOMIQUE
 2011 - Casabianca
 Escalier 8, Appartement 801
 Naciri, Complexes AI Firmin



KIN€ERGO



Bd. Mohamed Taieb Naciri, GHA - Imm. 8 - Appt. 1
Al Firdaous H.Hassani - Casablanca



05 22 93 08 36



kineergo2013@gmail.com

Les Seances Sont Valables 6 Mois à Compter de la date de la Première Séance

KIN€ERGO

Centre de Kinésithérapie
& D' amincissement

CARTE DE RENDEZ-VOUS

NOM & Prénom : Rogueda Fatma

N° Dossier : KINE ERGONOMIQUE

Date : 07/06/2014

Av Moh Naciri, Complexe Al Firdaws
Escalier 8, Appt 1 Casablanca

Rée : ☒ Amin : ☐

RENDEZ - VOUS

DATE	OBSERVATIONS
06-09-	2021 10430
10-09-	2021 10420
13-09-	2021 11430
17-09-	2021 10430
20-09-	2021 14230
24-09-	2021 11400
27-09-	2021 10420
01-10-	2021 11420
04-10-	2021 11400
08-10-	2021 11430

DATE	OBSERVATIONS
<p>KINE ERGONOMIQUE Av Moh Naciri, Complexe El Firdaws Escale 8, Appt 1 - Casablanca</p>	



**Centre de Kinésithérapie
& D' amincissement**

CARTE DE RENDEZ-VOUS

NOM & Prénom : Bong addan Esiame

N° Dossier : 3058. KING

Date : 07.06.20

Rée : ☒ Amin : ☐



Bd. Mohamed Taieb Naciri, GHA - Imm. 8 - Appt. 1
Al Firdaous H.Hassani - Casablanca



05 22 93 08 36



kineergo2013@gmail.com

Les Seances Sont Valables 6 Mois à Compter de la date de la Première Séance

KINE ERGOMIQUE
 Ali Moh Naciri, Chercheur
 Escalier N°1 - Casablanca