

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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.

RAS : 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

Nº M21- 0061608

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1678 Société : 1A1158

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MKHANTAR

FATNA

Date de naissance : 01/01/1944

Adresse : SINAY EL HANA Rue 30 N° 11 Casablanca

Tél. : 06 61 60 97 21

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. Hasnaa RAGUADI
Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée
1mm. 295 5ème Etage Bureau E35
Casablanca

INP: 091205781

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/01/2022

Nom et prénom du malade : MKHANTAR FATNA Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance Veineuse Majore

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
2022-05-10 INP.: 091205781	CS	G		Dr. Hasnaâ RAGUADI Angie Bd. Abdellatif Ben Ali et Allé Persée Imm. 295 5ème Etage Bureau E35 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
DEVELOPPER KINE Centrer des Espoirs Rue Abdellatif Zouhier 93000 Paris mr 3 Elg 3 - Casablanca	26/02/2022	10				3000,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

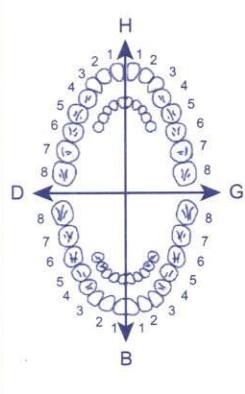
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
	25533412 21433552
D	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

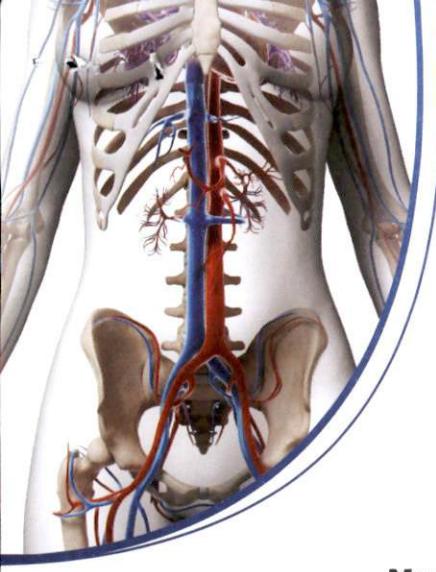


(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



الدكتورة حسناء الركادي
Docteur Hasnaa RAGUADI

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة
مختص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالى بالتصليب والحقن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Diplômée de Paris Descartes

Diplôme universitaire en Phlébologie

Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire

Diplôme universitaire en compression médicale

Le 17/01/2022

Mme FATNA MKHANTAR

DRAINAGE LYMPHATIQUE

MANUEL

15 SÉANCE DEUX FOIS PAR SEMAINE 10
SÉANCES

Dr. Hasnaâ RAGUADI

Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée

Imm. 295 5^{ème} étage Bureau E35

Casablanca

🌐 www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المؤمن و ممر بيرسي عمارنة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء

Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 5^{ème} étage, Bureau E35 Casablanca

Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



DÉVELOPPER KINÉ

FACTURE N° 15/22

LE 28/03/2022

MKHANTAR FATNA

QUANTITE	DESIGNATION	PRIX UNITAIRE	P RIX TOTAL
10	Séances de drainage lymphatique manuel	250	2 500

Arrêté la présente facture à la somme de : Deux mille cinq cent dirhams.

DEVELOPPEUR K.
Quartier des Hôpitaux Rue AC
Bab Makkah Casablanca
mm 5 El Ghazouani

3, Rue Aboubakr Med', Ibn Zaher
Rés, La Tulipe 3ème étage N°7
(à coté de CHU)
- Casablanca-

0522 22 48 19
0766 74 58 77
developperkine01@gmail.com
Ice: 002189667000006

RC: 436399
If: 37546740
N° CNSS: 1573320
Patente: 36365379



DÉVELOPPER KINÉ

KINÉSITHÉRAPIE PHYSIOTHÉRAPIE

Calendrier des Séances de rééducation

Nom du patient: Mme Fatma H.K.Ramtan

N° de séance	Date	N° de séance	Date
Séance N °1	01/03/2022	Séance N °11	
Séance N °2	04/03/2022	Séance N °12	
Séance N °3	10/03/2022	Séance N °13	
Séance N °4	12/03/2022	Séance N °14	
Séance N °5	15/03/2022	Séance N °15	
Séance N °6	18/03/2022	Séance N °16	
Séance N °7	22/03/2022	Séance N °17	
Séance N °8	24/03/2022	Séance N °18	Quartier des Hôpitaux de Casablanca Salle: Vortex Mme JELLINE
Séance N °9	28/03/2022	Séance N °19	
Séance N °10	30/03/2022	Séance N °20	

DÉVELOPPER KINÉ
Quartier des Hôpitaux de Casablanca
Salle: Vortex
Mme JELLINE

3 Rue Aboubakr Med' ibn Zaher Rés, La Tulipe 3ème étage N°7 (à coté de CHU) - Casablanca
0522 22 48 19

[Télécharger](#) [Imprimer](#) [Zoom avant](#) [Zoom arrière](#) [Rotation](#)**Propriétés**

Nom: ACCORD DE REEDUCA...
Type: image/png
Taille: ~20 ko

I^e Dossier: 101158 
I^e Dossier externe: ACC-01678-26/01/2022
Type de dossier: REEDUCATION
Bénéficiaire: MKHANTAR FATNA
Situation: En attente
Sous-situation: ---
Date de début: 26-01-2022 
Date de fin: 26-01-2022 
Date de saisie: 26-01-2022
Événement: 

Commentaires pour l'édition[Ajouter](#)**Commentaires ajoutés**

Date	Commentaire
14-02-2022	31-01-2022 Manuel THROMBOSE MI OK



DÉVELOPPER KINÉ

KINÉSITHÉRAPIE PHYSIOTHÉRAPIE

DATE 26/01/2022

DEVIS N°03/22

MKHANTAR FATN

QUANTITE	DESIGNATION	PRIX UNITAIRE	P RIX GLOBAL
10	10 Séances de <i>drainage</i> lymphatique manuel des é membres inférieurs	300	3 000

Arrêté le présent devis à la somme : Trois mille dirhams .

DEVELOPPER KINÉ
Quartier des Héros au sud Abou
Bakr - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 22 48 19
0766 74 58 77
developperkine01@gmail.com
Ice: 002189667000006

📍 3, Rue Aboubakr Med', Ibn Zaher
Rés, La Tulipe 3ème étage N°7
(à coté de CHU)
- Casablanca-

📞 0522 22 48 19

📞 0766 74 58 77

✉ developperkine01@gmail.com

Ice: 002189667000006

RC: 436399

If: 37546740

N° CNSS: 1573320

Patente: 36365379