

## 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 rééducation.
- 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-680116

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

664

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEBBAR FATIMA

Date de naissance :

01/01/1946

Adresse :

110 Bd Yacoub el Mansour res. ANAS  
Etage 3, Apt N° 6, Ménag, casa

Tél. : 0665622200

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. IDOUCHACH Hassan  
Rhumatologue Médecin du Sport  
10 Avenue des F.A.R. Apt. 302  
Casablanca 27.81.81 - Casablanca

Date de consultation :

18/05/2012

Nom et prénom du malade :

SEBBAR Fatima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Rhumatismale

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 :

CA SA

Le : 18/05/2012

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
10/07/2022	consultation	1	GRATUIT	INP : 1234567890 CHAMONIX MEDICAL Dr Néelodin JU es F.A.R. APP 11.81 Casella

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
RACHIDA AIT MEHDII Centre kin' esprit Patient: 3473 ICE: 001875501600032 RACHIDA AIT MEHDII Centre kin' esprit Patient: 3473130 ICE: 001875501600032	2022-05-22				10 séances	1500 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODDF.

Casablanca, le : 22/06/2022

## Planning des séances de Rééducation

Mme : SEBBAR FATIMA

<u>Séances</u>	<u>Date</u>	<u>heure</u>
1 <sup>ère</sup> Séance	02/06/22	à 11h30
2 <sup>ème</sup> Séance	04/06/22	à 11h00
3 <sup>ème</sup> Séance	06/06/22	à 11h30
4 <sup>ème</sup> Séance	09/06/22	à 11h30
5 <sup>ème</sup> Séance	11/06/22	à 11h00
6 <sup>ème</sup> Séance	13/06/22	à 11h30
7 <sup>ème</sup> Séance	16/06/22	à 11h00
8 <sup>ème</sup> Séance	18/06/22	à 11h30
9 <sup>ème</sup> Séance	20/06/22	à 11h30
10 <sup>ème</sup> Séance	22/06/22	à 11h30

**RACHIDA AIT MEHDI**  
Centre Kin'Esprit  
Patente : 34731700

Résidence Nadia, Route d'El Jadida - Plateau (Imp. 3, 1er Etage N° 2 - Casablanca  
Tél. : +212 522 99 56 45 - Patente : 34731700 - I.F : 15165984  
E-mail : centre.kinesprit@gmail.com

الدكتور حسن إدشاش

Docteur Hassan IDOUCHACH

RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

Ancien Rhumatologue à l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech) أخصاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

خريج كلية الطب بنات (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنات

أخصاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

Spécialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

أخصاصي في:

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

Casablanca, le 18/5/22

SEBBAR Fatima

��الب de l'épaule droite

- rouge
- خضير
- كروز

2 جلس

Dr. IDOUCHACH Hassan  
Rhumatologue Médecin du Sport  
10, Avenue des F.A.R. Appt. 30<sup>e</sup>  
Tél: 022.27.81.81 - Casablanca

N° Dossier: 116938 

N° Dossier externe: ACC-00664-30/05/2022

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: SEBBAR FATIMA

Situation: Notifié

Sous-situation: ---

Date de début: 30-05-2022 

Date de fin: 31-05-2022 

Date de saisie: 30-05-2022

Événement: 

Commentaires pour l'édition

**Ajouter**

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
31-05-2022	Manuel	OK ACC 10 SEANCES KINÉ



## Centre Kin'Esprit

Kinésithérapie. Amincissement. Bien-être

Casablanca: 26/05/2022

## DEVIS

Nom / Prénom du patient : Mme Sebbar Fatima

Médecin traitant : Dr. Idouchach Hassan

Nombre de séances : 10 séances

Prix de la séance : 150 dhs

Total : 1500 dhs

RACHIDA AIT MEHDI  
Centre Kin'esprit  
Patente : 34731700  
ICE : 001875501000032

Arrêté le présent devis à la somme de : Mille cinq cent dirhams



## Centre Kin'Esprit

Kinésithérapie. Amincissement. Bien-être

Casablanca le : 22-06-2022

## Facture

Numéro de facture : 2022019

Nom / Prénom du patient : Mme Sebbar Fatima

Nom de CIN : B44393

Nom d'assurance : MUPRAS

Nom du médecin : Dr Idouchach Hassan

Nombre de séances : 10 séances

Prix de la séance : 150dhs

Total : 1500 dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille cinq cent dirhams

RACHID BATTI MEHDI  
Centre Kin'Esprit  
Patente : 34731700  
ICE : 001875501000032