

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0005984

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3555 Société : 126613

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RIIMA Milouda / le FARES

Date de naissance : 1953

Adresse : L.T.S SARRE N° 16 Moham - edia

Tél. : 0679 4679 46 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 : Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Mekka Dr AMRANI Hasna Grini N° 27 El Alia Mohammedia Tel. 05 23 31 71 92	 24/08/22	 Montant de la Facture Pharmacie Mokka ANNAHADNA ANNAHADNA Lot. Grini N° 27 El Alia Tel. 05 23 31 71 92 AF3,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF.

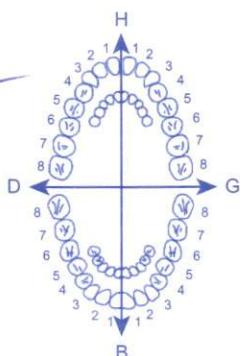
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MOUNIA AHLAFI

Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Diplômée de l'Université de Tunis

Rééducation - Électrothérapie - Réadaptation fonctionnelle

Mohammedia, Le : 24. 08. 22.

Mme Mounia A. Rima.

SLB

* 1 Boîte de 6 gélules Profess.
Pour l'application

LOT 0203
PER 06 24
PPV 54.10 DH

89.50
* New flex. gel chauffant 27

ISOPHARM
NEWFLEX GEL
CHAUFFANT
89.50 DH

~~Pharmacie N. S. K. R. A.
Dr AMANI H. S. S. O.
Lot Grini N° 27 El Alia - Mohammedia
Tél. 05 23 31 71 92~~

~~Pharmacie N. S. K. R. A.
Dr AMANI H. S. S. O.
Lot Grini N° 27 El Alia - Mohammedia
Tél. 05 23 31 35 35~~

Dr. Mourad RIAHI

الدكتور مراد الرياحي

**Spécialiste en traumatologie
et orthopédie**

**Chirurgie de la main et du membre supérieur
Chirurgie des nerfs périphériques
Prothèses de la hanche et du genou
Maladies et maux de la colonne vertébrale**

**اختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل**

**الجراحة التقويمية
جراحة اليد والأعصاب المحيطية
جراحة استبدال المفاصل
الم وأمراض العمود الفقري**

Mohammédia, le: 27/07/2022



RIMA Milouda

Néurologie musco - articulaire

réflexe au fracture

Médecin

Mounia AHLAFI
Kinsestherapeute
643, Bd. Abdelkrim Khattabi
Mohammedia
+212 5 23 31 35 35

→ Mounia AHLAFI

de l'épaule

goutte + coche
cuisse

12 Seizi

DR. RIAHI MOURAD
Traumatologie - Orthopédie
161, Bd La Résistance
Hassania 1 - Mohammedia
Tél: 05.23.28.20.21 / 06.66.11.63.64

شارع المقاومة رقم 161 (بجانب مقهى لوزان)، الشقة رقم 1، الحسينية - المحمدية
Bd. de la Résistance N° 161 (à côté de café Lausanne), 1er étage, hassania - Mohammédia
Tél : 05 23 28 20 21



MOUNIA AHLAFI

Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Diplômée de l'Université de Tunis

Rééducation - Électrothérapie - Réadaptation fonctionnelle

Mohammedia, Le : 12. Septembre. 2022.

Facture N° : 60 - 22.

Nom : M. Reima.

Prénom : Héloude.

Nombre de séances : 12 se Douze.

Protocole :

- Tonisation.
- Electro - Stimulation.
- Renforcement musculaire.
-
-
-

Période, du : 24. 08. 22. au : 12. 09. 22.

Sur ordonnance de : D. Reima.

Honoraires : 150,00 x 12 = 1800,00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille huit cent DHS.

Cachet & Signature





MOUNIA AHLAFI
Dilômée de l'Université de Tunis

Kinésithérapeute
Physiothérapeute
Arômathérapie

Rééducation - Électrothérapie - Réadaptation fonctionnelle

Mohammedia, le : 12.08.22

Calendrier des séances de rééducation - 2022

Prévisionnel

Définitif

Nom : Mounia

Prénom : Mounia

Nombre de séances : 012

Adressé par : J. Rami

JANVIER

S	L	M	M	J	V	S	D
52				01 02	03 04 05 06 07 08 09	05 06 07 08 09 10 11 12 13	09 01 02 03 04 05 06
01	03 04 05 06 07 08 09	02 10 11 12 13 14 15 16	03 17 18 19 20 21 22 23	04 24 25 26 27 28 29 30	07 14 15 16 17 18 19 20	10 07 08 09 10 11 12 13	11 14 15 16 17 18 19 20
02	10 11 12 13 14 15 16	03 17 18 19 20 21 22 23	04 24 25 26 27 28 29 30	05 31	08 21 22 23 24 25 26 27	12 21 22 23 24 25 26 27	13 28 29 30 31
03	17 18 19 20 21 22 23	04 24 25 26 27 28 29 30	05 31	09 28			
04	24 25 26 27 28 29 30						
05	31						

FEVRIER

S	L	M	M	J	V	S	D
05	01 02 03 04 05 06 07	08 09 10 11 12 13 14	09 10 11 12 13 14 15	10 11 12 13 14 15 16	11 12 13 14 15 16 17	12 13 14 15 16 17 18	13 14 15 16 17 18 19
06	07 08 09 10 11 12 13	07 14 15 16 17 18 19	08 15 16 17 18 19 20	09 16 17 18 19 20 21	10 17 18 19 20 21 22	11 18 19 20 21 22 23	12 19 20 21 22 23 24
07	14 15 16 17 18 19 20	14 21 22 23 24 25 26	15 22 23 24 25 26 27	16 23 24 25 26 27 28	17 24 25 26 27 28 29	18 25 26 27 28 29 30	19 26 27 28 29 30 31
08	15 16 17 18 19 20 21	15 22 23 24 25 26 27	16 23 24 25 26 27 28	17 24 25 26 27 28 29	18 25 26 27 28 29 30	19 26 27 28 29 30 31	20 27 28 29 30 31
09	16 17 18 19 20 21 22	16 23 24 25 26 27 28	17 24 25 26 27 28 29	18 25 26 27 28 29 30	19 26 27 28 29 30 31	20 27 28 29 30 31	21 28 29 30 31
10	17 18 19 20 21 22 23	17 24 25 26 27 28 29	18 25 26 27 28 29 30	19 26 27 28 29 30 31	20 27 28 29 30 31	21 28 29 30 31	22 29 30 31
11	18 19 20 21 22 23 24	18 25 26 27 28 29 30	19 26 27 28 29 30 31	20 27 28 29 30 31	21 28 29 30 31	22 29 30 31	23 30 31
12	19 20 21 22 23 24 25	19 26 27 28 29 30 31	20 27 28 29 30 31	21 28 29 30 31	22 29 30 31	23 30 31	24 31
13	20 21 22 23 24 25 26	20 27 28 29 30 31	21 28 29 30 31	22 29 30 31	23 30 31	24 31	25 31
14	21 22 23 24 25 26 27	21 28 29 30 31	22 29 30 31	23 30 31	24 31	25 31	26 31
15	22 23 24 25 26 27 28	22 29 30 31	23 30 31	24 31	25 31	26 31	27 31
16	23 24 25 26 27 28 29	23 30 31	24 31	25 31	26 31	27 31	28 31
17	24 25 26 27 28 29 30	24 31	25 31	26 31	27 31	28 31	29 31
18	25 26 27 28 29 30 31	25 31	26 31	27 31	28 31	29 31	30 31
19	26 27 28 29 30 31	26 31	27 31	28 31	29 31	30 31	31 31
20	27 28 29 30 31	27 31	28 31	29 31	30 31	31 31	
21	28 29 30 31	28 31	29 31	30 31			
22	29 30 31	29 31	30 31				
23	30 31	30 31					
24	31						

MARS

S	L	M	M	J	V	S	D
09	01 02 03 04 05 06 07	08 09 10 11 12 13 14	09 10 11 12 13 14 15	10 11 12 13 14 15 16	11 12 13 14 15 16 17	12 13 14 15 16 17 18	13 14 15 16 17 18 19
10	07 08 09 10 11 12 13	07 14 15 16 17 18 19	08 15 16 17 18 19 20	09 16 17 18 19 20 21	10 17 18 19 20 21 22	11 18 19 20 21 22 23	12 19 20 21 22 23 24
11	14 15 16 17 18 19 20	14 21 22 23 24 25 26	15 22 23 24 25 26 27	16 23 24 25 26 27 28	17 24 25 26 27 28 29	18 25 26 27 28 29 30	19 26 27 28 29 30 31
12	21 22 23 24 25 26 27	21 28 29 30 31	22 29 30 31	23 30 31	24 31	25 31	26 31
13	22 23 24 25 26 27 28	22 29 30 31	23 30 31	24 31	25 31	26 31	27 31
14	23 24 25 26 27 28 29	23 30 31	24 31	25 31	26 31	27 31	28 31
15	24 25 26 27 28 29 30	24 31	25 31	26 31	27 31	28 31	29 31
16	25 26 27 28 29 30 31	25 31	26 31	27 31	28 31	29 31	30 31
17	26 27 28 29 30 31	26 31	27 31	28 31	29 31	30 31	
18	27 28 29 30 31	27 31	28 31	29 31	30 31		
19	28 29 30 31	28 31	29 31	30 31			
20	29 30 31	29 31	30 31				
21	30 31	30 31					
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

AVRIL

S	L	M	M	J	V	S	D
13	01 02 03 04 05 06 07	08 09 10 11 12 13 14	09 10 11 12 13 14 15	10 11 12 13 14 15 16	11 12 13 14 15 16 17	12 13 14 15 16 17 18	13 14 15 16 17 18 19
14	04 05 06 07 08 09 10	07 14 15 16 17 18 19	08 15 16 17 18 19 20	09 16 17 18 19 20 21	10 17 18 19 20 21 22	11 18 19 20 21 22 23	12 19 20 21 22 23 24
15	11 12 13 14 15 16 17	14 21 22 23 24 25 26	15 22 23 24 25 26 27	16 23 24 25 26 27 28	17 24 25 26 27 28 29	18 25 26 27 28 29 30	19 26 27 28 29 30 31
16	18 19 20 21 22 23 24	18 25 26 27 28 29 30	19 26 27 28 29 30 31	20 27 28 29 30 31	21 28 29 30 31	22 29 30 31	23 30 31
17	25 26 27 28 29 30 31	25 31	26 31	27 31	28 31	29 31	30 31

MAI

S	L	M	M	J	V	S	D
17	01 02 03 04 05 06 07	08 09 10 11 12 13 14	09 10 11 12 13 14 15	10 11 12 13 14 15 16	11 12 13 14 15 16 17	12 13 14 15 16 17 18	13 14 15 16 17 18 19
18	02 03 04 05 06 07 08	05 06 07 08 09 10 11	06 07 08 09 10 11 12	07 08 09 10 11 12 13	08 09 10 11 12 13 14	09 10 11 12 13 14 15	10 11 12 13 14 15 16
19	09 10 11 12 13 14 15	12 13 14 15 16 17 18	13 14 15 16 17 18 19	14 15 16 17 18 19 20	15 16 17 18 19 20 21	16 17 18 19 20 21 22	17 18 19 20 21 22 23
20	16 17 18 19 20 21 22	19 20 21 22 23 24 25	20 21 22 23 24 25 26	21 22 23 24 25 26 27	22 23 24 25 26 27 28	23 24 25 26 27 28 29	24 25 26 27 28 29 30
21	23 24 25 26 27 28 29	23 24 25 26 27 28 29	24 25 26 27 28 29 30	25 26 27 28 29 30 31	26 27 28 29 30 31	27 28 29 30 31	
22	24 25 26 27 28 29 30	24 25 26 27 28 29 30	25 26 27 28 29 30 31	26 27 28 29 30 31	27 28 29 30 31	28 29 30 31	
23	25 26 27 28 29 30 31	25 26 27 28 29 30 31	26 27 28 29 30 31	27 28 29 30 31	28 29 30 31	29 30 31	
24	26 27 28 29 30 31	26 27 28 29 30 31	27 28 29 30 31	28 29 30 31	29 30 31	30 31	
25	27 28 29 30 31	27 28 29 30 31	28 29 30 31	29 30 31	30 31		
26	28 29 30 31	28 29 30 31	29 30 31	30 31			
27	29 30 31	29 30 31	30 31				
28	30 31	30 31					
29							
30							
31							

JUIN

S	L	M	M	J	V	S	D
22	01 02 03 04 05 06 07	08 09 10 11 12 13 14	09 10 11 12 13 14 15	10 11 12 13 14 15 16	11 12 13 14 15 16 17	12 13 14 15 16 17 18	13 14 15 16 17 18 19
23	06 07 08 09 10 11 12	07 14 15 16 17 18 19	08 15 16 17 18 19 20	09 16 17 18 19 20 21	10 17 18 19 20 21 22	11 18 19 20 21 22 23	12 19 20 21 22 23 24
24	13 14 15 16 17 18 19	13 20 21 22 23 24 25	14 21 22 23 24 25 26	15 22 23 24 25 26 27	16 23 24 25 26 27 28	17 24 25 26 27 28 29	18 25 26 27 28 29 30
25	20 21 22 23 24 25 26	20 27 28 29 30 31	21 28 29 30 31	22 29 30 31	23 30 31	24 31	
26	21 22 23 24 25 26 27	21 28 29 30 31	22 29 30 31	23 30 31	24 31		
27	22 23 24 25 26 27 28	22 29 30 31	23 30 31	24 31			
28	23 24 25 26 27 28 29	23 30 31	24 31				
29	24 25 26 27 28 29 30	24 31					
30	25 26 27 28 29 30 31	</					