

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

128042

Déclaration de Maladie : N° P19-0003974

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1038 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite

Nom & Prénom : RAYED Mohammed Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 3/9/2003

Nom et prénom du malade : Rayed Mohamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rheumatologie

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) : Wif

IN

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
3/9/22	O2		Q	Dr IBN ABDEJALIL H. Rhum "ologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemmour Bvd Sidi Abdellahman Casablanca 0522 89 38 88/95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MERNJRA Dr. MERNJRA Semir 1010 Bd. Benou Slaa Hassani - Casablanca Tunisie	03/09/22	37,00

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	
ADINET KHA Adri HAYA Spécialiste en Réhabilitation Physique Hay Hassan, Derb Attacouna Res 92 N° 23 ROC - Casablanca Tél: 0524 209 573 	20/07/22	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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
					COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]												
					MONTANTS DES SOINS [Empty box]												
					DEBUT D'EXECUTION [Empty box]												
					FIN D'EXECUTION [Empty box]												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">000000000 000000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			H	25533412 21433552	000000000 000000000		D	00000000 00000000	35533411 11433553		B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
H	25533412 21433552																
000000000 000000000																	
D	00000000 00000000																
35533411 11433553																	
B																	
G																	
		<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS [Empty box]												
					DATE DU DEVIS [Empty box]												
					DATE DE L'EXECUTION [Empty box]												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Rageeb Mohamed

Casablanca le :

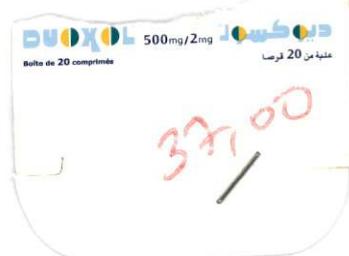
3/9/22

Duoxol
37,-



2 sp ~ 21,-

0,-



Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Samir
16, Avenue Sidi Abderrahmane
Casablanca - Maroc

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route D'Azemmour
Boulevard Abderrahman Casablanca
Tel 0522 89 38 88/95



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Rayed Mohamed

Casablanca le : 3/9/22.

Syndrome mal de dos

⇒ Kinésithérapie à base

de mal de dos (IR, massage des muscles lombaires et épaule, étirement des muscles abdominaux et musculation des muscles paravertébraux faire 2 séances / semaine * 10

Dr IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bvd Sidi Abderrahman Casablanca
Tél. 05 22 89 38 88/95



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca



05 22 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr



Cabinet Kine Hayat

KINÉSITHÉRAPIE-PHYSIOTHÉRAPIE

Rééducation neurologique ,rhumatismales ,traumatologiques-Rééducation en orthopédie pédiatrique
rééducation respiratoire (nourrissons - enfants - adultes)- Massage médical et relaxant
Drainage lymphatique

Casablanca le : 20/9/22

Facture N° HA/4009

■ Nom et prénom: M² RAYED Mohamed

■ Rééducation : Réhabilitation

■ Nombre de séances : 105

■ Prix unitaire : 120,88

■ Prix total : 120,88 x 105 = 1260,88

Arêtée la présente facture à la somme

de : mille deux cent dix euros

CABINET KINE HAYAT
Adil HAYATE
Spécialiste en Réhabilitation Physique
Hay Hassani, Derb Attaoune Rue 92
N° 23 RDC - Casablanca
Tél: 0522 90 95 73


N° Dossier: 128082

N° Dossier externe: ACC-01038-05/09/2022

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: RAYED MOHAMMED

Situation: Notifié

Sous-situation: --

Date de début: 05-09-2022

Date de fin: 05-09-2022

Date de saisie: 05-09-2022

Événement:

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
05-09-2022	Manuel	LOMBOSCIATIQUE OK 10S KINE

Date	Heure	Crédit
3/9/2022	16h00	520,81
5/9/2022	16h00	-
7/9/2022	16h00	-
9/9/2022	16h00	-
12/9/2022	10h30	-
14/9/2022	10h00	250,00
15/9/2022	10h00	-
16/9/2022	10h00	-

Date	Heure	Crédit
19/9/22	10h00	-
20/9/22	10h00	450,81