

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 caninaires, 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 caninaires.

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.



128774

Déclaration de Maladie : N° S19-0004689

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HENRI Mohamed Date de naissance : 01/01/1981

Adresse : Cite d'Anas Garita 1 Rue 2 N°3 Cas

Tél : 0669 011140 Total des frais engagés : 1680,00 1400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin



Date de consultation : 09/09/2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Fracture humérale

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 : Casablanca Le : 09/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

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
20/08/22	G		Cet	✓

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

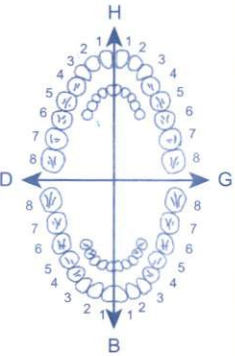
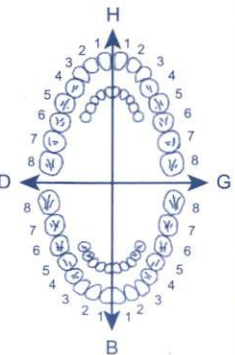
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ALAOUI MDARHRI Houda Kinésithérapeute Bd Al Qouda, Quartier El-Masja Rés Al Qouda, Bk 1 Apt 1 Cas Tél 95 22 21 21 12	20/08/22					Pu: 14000
						total:
	20/08/22					168000

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Professeur Salah FNINI

Ex-enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Traumatologie Orthopédie et Prothèses des membres

Chirurgie de la main, des nerfs périphériques réparatrice de l'appareil locomoteur

Médecine et Chirurgie du sport DIU de microchirurgie de Paris

Certificat de chirurgie du pied Rabat

MARSI KADIST 20/01/22

63ans
Frédéric Chah Obe,
photo & 1 Nois

1950 03 06
Keeleuwti' ave
Dymin chah Obe

ALAOUI MDARHRI Houda
kinésithérapeute
Bd Al Quods Quartier Omayia
des Al Quods GR 1 Appl 1 Casa
Tél 05 22 21 21 12

Professeur Salah FNINI
Traumatologie Orthopédie
15 Rue de la Lande, Angle Rue Amyot
Quartier des Hôpitaux
Casablanca - Tél. 05 22 28 11 11 / 06 66 75 10 44

Cabinet : 15 Rue de la Lande, Angle Rue Amyot, 2ème étage, Quartier des Hôpitaux, Casablanca - Tél.: 05 22 28 28 11 / 06 66 75 10 44

Clinique Mers Sultan : 64, Bd Omar El Idrissi (en face jardin Murdoch), Casablanca - Tél.: 05 22 27 72 72 / 05 22 27 80 34

E-mail : safifnini@yahoo.fr - INP : 091146084 - en cas d'urgence GSM : 06 61 21 03 88 / 06 64 75 46 44



KINE HEALTH
CABINET ALAQUI MDARHRI

IF : 40149547
ICE : 001697601000086

Casablanca, le 20/09/2022

Facture

Nom du patient : Mme Hajar Khadija

Type de prestation : séances de Rééducation de cheville gauche

Médecin traitant : Dr SALAH FENI

Nombre de séances : 12

Prix unitaire de séance : 140 dh

Prix total : 1680 dh

Arrêté le présent devis à la somme de : mille six cent quatre-vingt Dirhams.

ALAQUI MDARHRI Houda
Kinésithérapeute
Bd Al Qods, Quartier Omara
Rés Al Qods GR1 Appt 1 Casa
Tél 05 22 21 21 12

KINE HEALTH

Bd El Qods, Quartier Omara, Résidence Al Qods, GR1, Appt 1, RDC - Casablanca

Séance	Date	Heure
1ère	02/09/22	11h00
2ème	03/09/22	10h30
3ème	05/09/22	11h00
4ème	06/09/22	10h30
5ème	07/09/22	10h30
6ème	08/09/22	11h00
7ème	12/09/22	10h30
8ème	13/09/22	11h00
9ème	14/09/22	10h30
10ème	15/09/22	10h30

Séance	Date	Heure
11ème	16/09/22	11h00
12ème	20/09/22	11h15
13ème		
14ème		
15ème		
16ème		
17ème		
18ème		
19ème		
20ème		



Bd. Al Quods, quartier Omaria, Résidence Al Quods GR1, Appt. 1 RDC
Tél. : 0522.212.112 - Fax : 0522.815.469
www.kinehealth.ml



ALAOUI MDARHRI Houda
Kinésithérapeute
Bd Al Quods - quartier Omaria
Rés Al Quods GR1 Appt 1 Casa
Tél 05 22 21 21 12

CENTRE PARAMÉDICAL
Kinésithérapie - Physiothérapie
Drainage Lymphatique - Amincissement
Orthophonie

Nom : Youssef H. Talson Khoudja