

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

luation :

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.

taire :

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.

adie 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

Reclamation	: 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-626485

13019h

Maladie Dentaire Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8342

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ATB+B FOUNGU

Date de naissance : 01/01/1966

Adresse : 7 Rue NAISI H ADDINE RES AL JOUR
IN APP 1A MAARIF

Tél. : 0618466040

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

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'adhérent et à l'agent de la Mutuelle.

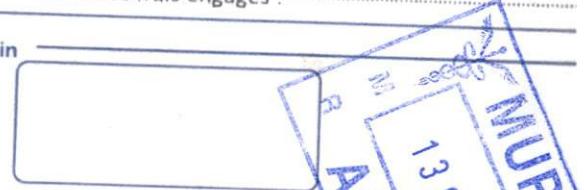
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
.....	INP : <input type="text"/>
.....	
.....	
.....	
.....	

EXECUTION DES ORDONNANCES

achet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

achet et signature du ratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ETTANI BIBI SARAJI	15.10.2012					4.198.500 Dhs
King Siththaapete						
Manzeh - Angle des Socrate						
et Rue Habib Bourguiba 705 22 54 26 78						
Gassasine Casablanca						
casablanca	05.10.2012					4.198.500 Dhs

— VOLET ADHERENT

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	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 19/09/2022.

ATBIB Fouzia

15 Services de rééducati

aison de 03 par semain

pour enlèvement de la chenille

droitié

Dr Issam GUERROUJI
Chirurgien Orthopédiste
unique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds 9 Avril et

N° Dossier: 130194 

N° Dossier externe: ACC-08372-20/09/2022

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: ATBIB FOUZIA

Situation: En attente

Sous-situation: ---

Date de début: 20-09-2022 

Date de fin: 20-09-2022 

Date de saisie: 20-09-2022

Événement: 

Commentaires pour l'édition

 Ajouter

Commentaires existants [↓]

Date	Type	Commentaire
20-09-2022	Manuel	C ET C
20-09-2022	Manuel	informé par appel 0668466040
21-09-2022	Manuel	ACC 10 SEANCES KINÉ
22-09-2022	Manuel	informé par sms



Kinésithérapie
Amincissement
Nutrition
Bien être

Facture

Date de l'ordonnance: 19/09/2022

Casablanca le: 05/10/2022

Nom/Prénom: Atbib Fouzia

Rééducation: Physiotherapie ,Ultrason ,Massage décontracturant ,
Renforcement musculaire

Cotation: AMM6+AMMA/2

Nombre de séances: 10

Prix Unitaire: 150 Dhs

Montant Total: Mille cinq cents dirhams

~~LETTANI HASSANI Sara
Kinésithérapeute
Manzah 1 Angle Rue Socrate
et Rue Attabari N° 7/8 Maarif
Casablanca Tél : 05 22 99 26 78~~

Nom Prénom : Abibou Sall

Nombre Séances : 10

Votre prochain rendez-vous

Date	Heure

Votre prochain rendez-vous

Date	Heure
21/05	18h
22/05	18h
23/05	18h
26/05	18h
27/05	18h

Date	Heure
29/09	18h
30/09	18h
01/10	18h
03/10	18h
05/10	18h

Date	Heure



Manzah1 Angle Rue Socrate et Rue
Attabari N° 7/8 - Maarif - Casablanca
Tél: 05 22 99 26 78
Gsm: 06 79 83 34 04
E-mail: centrekineska@gmail.com



- Kinésithérapie
- Amincissement
- Nutrition
- Bien être



Tél: 05 22 99 26 78
Gsm: 06 79 83 34 04
E-mail: centrekineska@gmail.com