

# 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.



24227°

**Déclaration de Maladie : Nº S19-0050201**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8599 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HIFCI FATHIA Date de naissance : 23/09/64

Adresse : Rue Duhame Milie n°3 Casab

Tél. : 0697299832 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/11/2022

Nom et prénom du malade : Hifci Fathia Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Gastrite

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 : Casa Le : 16/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : H.F

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@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](http://www.mupras.com)

### 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.
05/11/22	C2		250.00	Dr IBN ABDELJALIL H. Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemour Bvd Sidi Abderrahman Casablanca Tel 0522 89 38 88/95

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr IBN ABDELJALIL H. Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemour Bvd Sidi Abderrahman Casablanca Tel 0522 89 38 88/95	05.11.22	114,10

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr IBN ABDELJALIL H. Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemour Bvd Sidi Abderrahman Casablanca Tel 0522 89 38 88/95	5/11/22	C2	200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

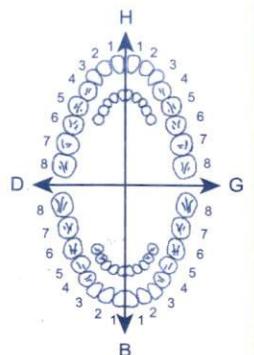
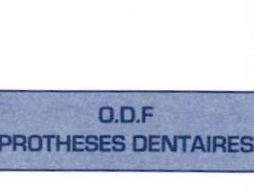
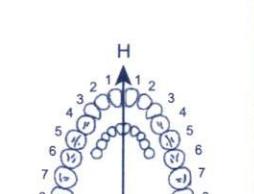
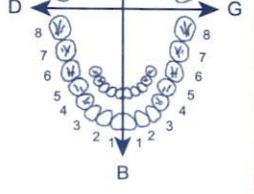
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Docteur Najib KHAOULANI Kinésithérapie - Rééducation et Sport - 28, bld de l'Indépendance 1er - Casablanca Tél: 05 22 81 29 55 - Fax : 05 22 81 06 10	12.11.23	Note d'honoraires				
		12 séances x 150 DH = 1800 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
				
				
				
				
				
<img alt="Diagram of lower teeth showing dental numbers 1 through 8 on each side, with G at the top and B at the bottom." data-bbox="537 24920 64				



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 :

Hif de Fahrna

Casablanca le : 5/11/22.

LOT : 1916  
PER : 09/25  
PPV : 61,10 DH  
عن طر

61.10

→ ♀ Osmal 15mg



1cp /j . 10j

53,-



Odeos 20s

IPP

1 gel /j . 10j

114,10



Dr IBN ABDELJALIL H.  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Apt 3  
Angle Route d'Azemmour  
Bvd Sidi Abderahman Casablanca  
Tél 0522 89 38 88/95

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

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

**Dr KHAOULANI NAJIB**  
**Médecine physique et rééducation**

**12/01/2023**

**NOTE D'HONORAIRE 005/2023**

Nom/Prénom:	HIFDI FATNA
Nombre de Séances de rééducation	12(Douze)
Prix par Seances :	150,00DH
Total à payer:	1 800,00DH

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :  
**Mille Huit Cents Dirhams**

*Docteur Najib KHAOULANI*  
Médecine Physique, Rééducation et  
Kinésithérapie - Médecine du Sport  
28, bis Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél: 05 22 81 29 55 - Fax: 05 22 81 08 10

28 bis, Bd Moulay Idriss 1er (en face ex-régie des tabacs) – Casablanca  
Tél : 0522.81.29.55 Fax 0522.81.08.10



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

Nom et Prénom :

Hifd Fahima

Casablanca le : 5/11/22

Gonarthro &

⇒ Kinésithérapie

a but antalgique (US, remise

et renforcement des tissus

et renforcement des tendons

Faire 2 séances

Dr IBN ABDELJALIL H.  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route d'Azemmour  
Bvd Sidi Abderahman Casablanca  
Tel 0522 89 38 88/95

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt 3, 3ème étage  
0522 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

0522 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Casablanca le, 05/11/2022

## FACTURE

**NOM ET PRENOM : M<sup>me</sup>, HIFDI Fatima**

**EXAMEN FAIT : Rx du GENOU GAUCHE F+P**

**MONTANT GLOBAL : 200,00 DHS**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

**« DEUX CENT DIRHAMS ».**

Dr IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route d'Azemmour  
Bvd Sidi Abderrahman Casablanca  
Tél 0522 89 38 88/95

Casablanca le, 05/11/2022

Patient : HIFDI Fatma

Médecin traitant : **IBNABDELJALIL Houda**

**Rx du GENOU GAUCHE**

**EN CHARGE FACE ET PROFIL**

- ❖ Pincement fémorotibial interne et fémoro-patellaire idem par rapport au cliché Avril 2022.

Confraternellement

**Dr H. IBNABDELJALIL**

Dr IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route d'Azemmour  
Bvd Sidi Abderrahman Casablanca  
Tél: 0522 89 38 88/95

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 07/11/2022

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 8599 E-mail : g.hifdi@ymail.com Phone : 0697299832

Nom et Prénom de l'adhérent : HIFDII FATHYA

Nom et Prénom du bénéficiaire : HIFDII FATHYA

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Hifdi fathya Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route d'Azeinour

Nécessite Kinesitherapie 1 Bvd Sidi Abderrahman Casablanca  
Tél. 0522 89 38 88/95 (quinze heures)

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif) ...

A (préciser l'établissement hospitalier) ...

### STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Cachet, date et signature du praticien

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



PRISE EN CHARGE <pec@mupras.com>

HIFDI FATIMA

**ACCORD REEDUCATION**

Bonjour ,nous vous informons que votre demande accord de rééducation est accordé pour 12 séance .

merci

Nom : HIFDOS

Prénom : FATNA

Nombre de Séances : 1215

Date	Heure	Date	Heure	Date	Heure	Date	Heure
17.12.22	11h30P	18.12.23	17h30P				
20.12.22	12h30P	12.12.23	17h30P				
22.12.22	12h30P						
24.12.22	12h30P						
29.12.22	12h30P						
30.12.22	12h30P						
03.01.23	12h30P						
05.01.23	12h30P						
07.01.23	10h30P						

Docteur Najib KHAOULANI

Médecine Physique, Rééducation et  
 Kinésithérapie - Médecine du Sport  
 28, bis Bd. Moulay Ismaïl Casablanca  
 Tél.: 05 22 87 29 55 - Fax : 05 22 81 08 10

- Consultation.
- Rééducation et réadaptation
- Appareillage
- Médecine du sport
- Prise en charge à domicile

**CENTRE MOULAY IDRIS 1<sup>ER</sup>**

Médecine Physique et Rééducation

Dr. Najib KHAOULANI

---

28 bis, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup> Casablanca

Tél.: 0522 812 955 - Fax : 0522 810 810