

# 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4528 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ALAMI RAHMOUNI Abdelali

Date de naissance : 20/03/1958

Adresse : 10, Rés Soltane Rue Stephane Mallarme

ETG1 APT3 Val Fleuri Casablanca

Tél. : 0661328624 Total des frais engagés : .....Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : EL FAZOUZI Khadija Age : 1963

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casa Le : 26 FEB 2023

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

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

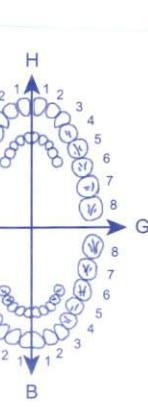
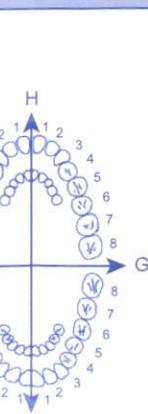
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>GRARI Samia</b> Kinésiopraticienne 14, Rue du Chevalier Val Fleuri 50 24 - Casablanca Tel: 05 22 50 24	1/3/2013	1	0	0	0	17 x 110 = 1870

## 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																	
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	B																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 06/01/23

El Fazazi Khadiga

Antre de la dalle

Scand sur tempatric

retro-calini

Rd 15 S 28

vertx - la dalle

Scand 2

GRARI Samia  
Kinésithérapeute  
14, Rue El Houssaini Val Fleuri  
Tél.: 05 22 25 50 24 - Casablanca

Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril  
Clinique Zerkouni - Casablanca  
Dr. Moussi BIRKAL  
Chirurgien Orthopédiste

**GRARI SAMIA**  
kinésithérapeute

**REEDUCATION FONCTIONNELLE  
MOTRICE ET RESPIRATOIRE**

14. Rue El Moubarid Rés. Claude Noël  
Val Fleuri  
Tél : 05 22 25 50 24 Casablanca



**ڭراري سامية**

اختصاصية في الطب الجسمي

معالجة كهربائية  
دلاك طبي

14 زنقة المبرد  
اقامة كلود نوبل - شارل فلوري  
الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 25 50 24

**Sur Rendez-Vous**

**Soins à Domicile**

**بما ملحوظ**

Casablanca, le

17/02/23 الدار البيضاء في

Fachie

pour N° EL FAZOUTI - KHOUDIR

15 Séances x 150,00 = 2250,-

(Des ill deux et sept 15)

**GRARI Samia**  
Kinésthérapeute  
14, Rue El Moubarid Val Fleuri  
Casablanca  
Tél: 05 22 25 50 24

# GRARI SAMIA

kinésithérapeute

## **REEDUCATION FONCTIONNELLE MOTRICE ET RESPIRATOIRE**

14. Rue El Moubarid Rés. Claude Noël  
Val Fleuri  
Tél : 05 22 25 50 24 Casablanca



## ڭرادي خسامييە

## الخصائص في الطب الجسمي

## دلاك طبي معالجة كهربائية

14 زنقة اطبرد  
اقامة كلود نوبل - قاع فلوري  
الهاتف : 05 22 25 50 24

## Sur Rendez-Vous

## Soins à Domicile

سالهای اخیر

الدار البيضاء في ٢٣/٥/٢٠١٨ Casablanca, le

Calendrier des Seances de Redaction  
du 27-12-1971 - Khadja

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

**GRARI Samia**  
Kinésiologue  
14, Rue El Moudawine Val Fleuri  
Tél: 05 22 25 20 24 - Casablanca