

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 canaux, 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 canaux.

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.



146813

Déclaration de Maladie : N° S19-0051961

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13215 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HALLAOUA Zakaria Date de naissance : 06/07/1995
Adresse : 92 Rue ALORZ HAY EL HOUDA BEZZEJJID
Tél. : 0677955915 Total des frais engagés : 4000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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

Nom et prénom du malade : Age :

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

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'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 : ENNADJER

Le : 11 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

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	
	09/05/2023	20	AMH	20		

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE
Mr. Mohammed NASSI
Rue Ibel Arrouk-GIL 964

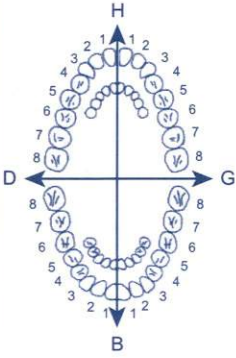
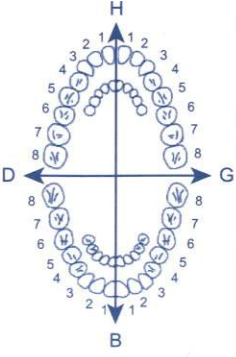
INPE: 065037764

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 canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية

وزارة الصحة

المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



Hôpital sans Tabac
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 21/01/23

ORDONNANCE

Docteur :

Protocole de rééducation de M^r
Zakaria Haloua pour conflit isométrie
G + lever diaphragme arrière de
(20 séances
3f/semaine)

1/ Kinésithérapie antalgique

et Massage de contractant du
trapèze - et V cervico dorsaux + ceinture
des reins

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE

Mr. Mohammed MASLOU

1, Rue Jbel Arochi, C.H. Casablanca

Tel : 05 22 944 964

3/ Travail de la chaîne scapulaire
et du plan scap

- 4/ Travail des muscles postérieurs
- 7/ Travail du recentrage de la tête Rometale G + + + +
- 6/ Entretien articulaire global
- 7/ Travail des abaisseurs de l'épaule
- 8/ Travail de la posture + + +
- 9/ Travail de la proprioception
- 10/ Autoéducation


 Dr. HSAISSI Khaoula
 Médecine Physique et
 Réadaptation Fonctionnelle
 CHU Ibn Rachid Casablanca



Devis N° :024/23

- Prénom & Nom : Mr Zakaria Halloua
- Diagnostic : Rééducation De l'épaule
- Médecin traitant : Dr Rsaissi Khaoula
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 20
- Montant total des honoraires : 4000 Dhs
- Arrêter le présent devis à la somme de : Quatre Mille Dirhams

Casablanca le :26/01/2023

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE
Mr. Mohammed NASSIR
48, rue Jbel Aroui, CIL, Casablanca
Tél : 05 22 944 964

Facture N° :133/23

- Prénom & Nom : Mr Zakaria Hallaoua
- Diagnostic : Rééducation De l'épaule
- Médecin traitant : Dr Rsaissi Khaoula
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20AMM
- Nombre de séances : 20
- Date début du traitement : 26/01/2023
- Montant total des honoraires : 4000 Dhs
- Arrêter la présente facture à la somme de : Quatre Mille Dirhams

Casablanca le : 09/05/2023

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE
Mr. Mohammed NASSIR
48, Rue Jbel Aroui, CIL, Casablanca
Tél : 05 22 44 964

Nom et prénom : Mr Zakaria Hallaoua

Diagnostic : Rééducation De l'épaule

Nombre de séances : 20

Date début du traitement : 26/01/2023

1. Le26/01/2023	:1ème séance
2. Le01/02/2023	: 2ème séance
3. Le04/02/2023	: 3 ème séance
4. Le07/02/2023	: 4ème séance
5. Le09/02/2023	: 5ème séance
6. Le11/02/2023	: 6ème séance
7. Le14/02/2023	: 7ème séance
8. Le16/02/2023	: 8ème séance
9. Le18/02/2023	: 9ème séance
10. Le21/02/2023	: 10ème séance
11. Le25/02/2023	:11ème séance
12. Le28/02/2023	: 12ème séance
13. Le02/03/2023	: 13ème séance
14. Le04/03/2023	:14ème séance
15. Le06/03/2023	: 15ème séance
16. Le14/03/2023	: 16ème séance
17. Le17/03/2023	: 17ème séance
18. Le21/03/2023	:18ème séance
19. Le 30/03/2023	: 19ème séance
20. Le09/05/2023	: 20ème séance

Casablanca le : 09/05/2023

KINÉ VITAL PHYSIOTHERAPIE
Mr. Mohammed NASRI
8 Rue Ibel Aroni, Casablanca
Tél : 05 22 94 1964